



Dirección de Agroquímicos
Departamento de Control y Evaluación de Insumos

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXTENSIÓN DE PLAZO DE
VALIDEZ DE PRODUCTOS
FITOSANITARIOS**

DATOS DEL SOLICITANTE:

1. Nombre de la Entidad solicitante:		
2. Nombre del representante Legal de la Entidad:	3. Nombre del Asesor Técnico:	
4. Domicilio de la Entidad:		
5. Teléfono/Fax:	6. e-mail de la Entidad:	7. e-mail del Asesor Técnico:
8. RUC de la Entidad:		
9. N° de Registro de la Entidad:	10. Categoría del Registrante:	
11. Nombre del Depósito:		
12. Ciudad:	13. Departamento:	

DATOS DEL FABRICANTE:

14. Nombre del Fabricante:	
15. Domicilio Legal del fabricante:	
16. Ciudad/Provincia:	17. País de Origen:
18. Teléfono/Fax:	19. e-mail del fabricante:

DATOS DEL PRODUCTO:



Dirección de Agroquímicos
Departamento de Control y Evaluación de Insumos

20. Nombre Comercial:	
21. Ingrediente Activo/s y Concentración/es:	
22. Uso:	
23. Tipo de Formulación:	
24. Lote N°:	
25. Tamaño del Lote (cantidad), presentación:	
26. Tipo de envase:	
27. N° de Registro SENAVE:	
28. N° de Libre Venta:	
29. Nombre del Registrante:	
30. Fecha de fabricación:	31. Fecha de Vencimiento:

OBS:

- Llenar todos los campos, en caso de no corresponder colocar "No aplica".
- Adjuntar este formulario, a una nota solicitando la Extensión de plazo de validez del producto.
- Llenar un formulario por lote de producto y por lugar de muestreo.
- La información contenida en este formulario tiene carácter de declaración jurada.

.....
32. Firma de Asesor Técnico

.....
33. Firma de Representante Legal

.....
34. Aclaración de Firma

.....
35. Aclaración de Firma



Dirección de Agroquímicos
Departamento de Control y Evaluación de Insumos

36. Sello de la Entidad

37. Fecha de Presentación:	38. Total de páginas del formulario:
...../...../.....	

ANEXO

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO DE SOLICITUD DE
EXTENSIÓN DE PLAZO DE VALIDEZ DE PRODUCTOS
FITOSANITARIOS DE USO AGRÍCOLA Y AFINES**

1. **Nombre de la Entidad solicitante:** Asentar el nombre de la entidad solicitante.
2. **Nombre del representante Legal de la Entidad:** Asentar el nombre y apellido del representante Legal de la entidad, el cual debe estar inscripto en el SENAVE
3. **Nombre del Asesor Técnico:** Asentar el nombre y apellido del Asesor Técnico, el cual debe estar inscripto en el SENAVE.
4. **Domicilio de la Entidad:** Indicar el domicilio legal de la empresa solicitante.
5. **Teléfono/Fax:** Indicar el número de teléfono de la empresa.
6. **e-mail de la empresa:** Asentar la dirección de correo electrónico de la empresa.
7. **e-mail del Asesor Técnico:** Asentar la dirección de correo electrónico del Asesor Técnico.
8. **RUC de la Entidad:** Registro Único del Contribuyente de la Entidad
9. **Nº de Registro de la Entidad:** Número de registro de la Entidad, registrada en el SENAVE.
10. **Categoría del Registrante:** Son las categorías de registros concedidos por el SENAVE a la entidad comercial

Dirección de Agroquímicos

Departamento de Control y Evaluación de Insumos

- A1. Sintetizadora, A2. Formuladora, A3. Fraccionadora, A4. Importadora/Exportadora, A5. Almacenadora, A6. Transportadora, A7. Representante/comercializadora, A8. Aplicadora, A9. Recicladora de envases de plaguicidas A10. Ensayistas.
11. **Nombre del Depósito:** Asentar el nombre del Depósito, donde realizará el muestreo.
 12. **Ciudad:** Asentar el nombre de la ciudad donde se realizará el muestreo.
 13. **Departamento:** Asentar el nombre del Departamento donde se realizará el muestreo.
 14. **Nombre del Fabricante:** Indicar el nombre del fabricante.
 15. **Domicilio legal del fabricante:** Indicar el domicilio legal del fabricante.
 16. **Ciudad/Provincia:** Indicar la ciudad y provincia del domicilio legal del fabricante.
 17. **País de Origen:** Indicar el país de origen del fabricante.
 18. **Teléfono/Fax:** Indicar el número de teléfono del fabricante (Código del país y código de área en caso de no ser nacional)
 19. **e-mail del fabricante:** Indicar la dirección de correo electrónico del fabricante.
 20. **Nombre Comercial:** Asentar el nombre con el que se comercializa el producto fitosanitario en el Paraguay.
 21. **Ingrediente/s Activo/s y Concentración/es:** Nombre del Ingrediente/s activo/s, que son la parte biológicamente activa del plaguicida y concentración en % (p/p o p/v), utilizando el Sistema Internacional (SI) de Unidades de Medidas.
 22. **Uso:** Indicar si es insecticida, herbicida, fungicida y/u otros.
 23. **Tipo de Formulación:** Código (abreviatura) y tipo de formulación establecida para el producto.
 24. **Lote N°:** Es una cantidad identificable del Ingrediente activo, o de un producto formulado, que ha sido fabricado, procesado y almacenado bajo condiciones que se presumen son uniformes.
 25. **Tamaño del Lote (cantidad), presentación:** Es la cantidad total de muestras correspondientes a un mismo lote, expresada en unidades por envase y la presentación de los envases.
 26. **Tipo de envase:** Es el tipo de envase que contiene al producto formulado.
 27. **N° de Registro de SENAVE:** Indicar el número de Registro del producto, otorgado por el SENAVE.
 28. **N° de Libre Venta:** Indicar el número del Certificado de Libre Venta del producto, otorgado por el SENAVE
 29. **Nombre del Registrante:** Es el Nombre del registrante en el país, en caso de que no corresponda al mismo solicitante.
 30. **Fecha de Fabricación:** Indicar la fecha de fabricación del producto.
 31. **Fecha de Vencimiento:** Indicar la fecha de vencimiento del producto.
-
32. **Firma de Asesor Técnico:** Es la firma del Asesor Técnico de la Entidad, registrado en el SENAVE, el cual se hace responsable de los datos asentados en este formulario.
 33. **Aclaración de firma:** Asentar el nombre y apellido del Asesor Técnico de la Entidad.
 34. **Firma de Representante Legal:** Es la firma del Representante de la Entidad, registrado en el SENAVE, el cual se hace responsable de los datos asentados en este formulario.
 35. **Aclaración de firma:** Asentar el nombre y apellido del Representante Legal de la Entidad.
 36. **Sello de la entidad:** Sello de la Entidad registrante.
 37. **Fecha de presentación:** Fecha de presentación del presente formulario.
 38. **Total de páginas de la solicitud:** Asentar la cantidad de páginas que posee el presente formulario.