



Dirección de Agroquímicos
Departamento de Control y Evaluación de Insumos

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PAGO DE TASA DE
PRODUCTOS FERTILIZANTES
Ley N° 2459/04**

N°.....

FECHA:

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre de la Entidad:

Categoría de Registro: A 1/ A 2/ A 3/ A.4 A 5/ A 6/ A 7/ A.8/ A.9/ A.10/

Dirección: E-mail:

Teléfono:

2. SERVICIOS QUE SOLICITA:

(Marcar con una X la solicitud que corresponde)

a) Evaluación para registro de Fertilizantes, enmiendas y Afines.....

b) Mantenimiento de Registro de Fertilizantes.....

c) Renovación de Registro de Fertilizantes.....

d) Adición o Extensión de nombre comercial

e) Ampliación de usos por cultivos.....

c) Cambio del nombre comercial.....

d) Otros (Especificar)

3. DESCRIPCION DE LOS PRODUCTOS FERTILIZANTES (a/b/c):

Nombre Comercial

Registro N°

Libre Venta N°

1-

2-

3-

4-

5-

.....



Dirección de Agroquímicos
Departamento de Control y Evaluación de Insumos

Representante Legal de la Empresa

.....

Aclaración