



SENAVE



Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas
Dirección de Agroquímicos Calidad e Inocuidad de Productos Vegetales
Departamento de Control de Insumos

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

N°

FECHA:

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre de la Entidad:
Calidad de Registro: A-SENAVE B-SENAVE C-SENAVE D-SENAVE E-SENAVE.....
Ramo:
Dirección:
Teléfono: Fax:

2. SERVICIOS QUE SOLICITA:

(Marcar con una X la solicitud que corresponde)

- a) Inscripción de Producto.....
- b) Re-inscripción de Producto.....
- c) Renovación de Certificado de Libre Venta
- d) Cambio de categoría.....

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

Nombre Comercial	Registro N°	Libre Venta N°
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		
8-		
9-		
10-		

Obs.: En caso de solicitar mayor cantidad de productos, anexar en un listado