



SENAVE
Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas
Dirección de Operaciones



SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE EMPRESAS APLICADORAS DE TRATAMIENTOS CUARENTENARIOS A EMBALAJES DE MADERAS (EMATREM)

Fecha: ___/___/___

Mesa de Entr. N°: _____

A – DATOS DE LA EMATREM

Nombre de la Empresa: _____

Dirección: _____

Departamento: _____ Ciudad: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

B – SOLICITUD DE : Habilitación Renovación

C – TIPO DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO A APLICAR:

(marcar el o los tratamiento/s a utilizarse)

1 – Tratamiento Técnico (HT)

2 – Fumigación con bromuro de metilo (MB)

D – ASESOR TÉCNICO

Nombre y Apellido : _____

C. I. N°: _____ Reg. Prof. N°: _____

E – Documentos Requeridos:

DE LA EMPRESA: 1. R.U.C (Registro Único del Contribuyente)

2. Comprobante de Pago de Tasa
Correspondiente en Perceptoría (SENAVE)


3. Licencia Ambiental

4. Certificado de Calibración emitido por el
INTN (en el caso de Tratamientos térmicos)

DEL ASESOR TÉCNICO: 1. Fotocopia de la Cédula de Identidad Policial

2. Fotocopia del Registro Profesional

F – PROYECTO DE MARCA

 I P P C	PY - _____ DB – MB o HT
---	--------------------------------

G – ANEXAR

1. El/los modelo/s de marca/s a ser utilizado/s por la EMATREM, para registro del SENAVE.
2. Croquis de la EMETREM, indicando la ubicación de la cámara asignada para realizar el tratamiento cuarentenario.

A ser completado por el SENAVE:

H – CODIGO ALFANUMÉRICO ASIGNADO A LA EMETREM:.....

I – Sucursal N°.....

J – Verificación de la EMATREM, según informe de verificación:.....

Resultado:

.....
Firma del Representante Legal de la
EMATREM

.....
Aclaración de Firma