|  |
| --- |
| Asunción, de del 20… |
| **Ing. Agr. Luis Ramiro Samaniego Montiel, Presidente** |
| **Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas - SENAVE** |
| **Presente** |
|  |
| Referencia: Dirección de Agroquímicos e Insumos Agrícolas  Asunto: Solicitud de Habilitación de Depósito de Productos Fitosanitarios |
|  |
| Por la presente, la entidad comercial ……………………………………………., con N° de Registro SENAVE ………., categoría/s ………….., se dirige a usted/es y por vuestro intermedio a donde corresponda a fin de solicitar el trámite de Habilitación de Depósito de Productos Fitosanitarios. Según el detalle a continuación:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **DATOS DEL DEPÓSITO** | | | | | | | | **N°** | **NOMBRE DEL DEPÓSITO** | **DIRECCIÓN DEL DEPÓSITO** | **POSICIÓN GEO REFERENCIADA** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD** | **TELÉFONO/ CONTACTO** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | **ASESOR TÉCNICO:** | |  | | | | | | **N° DE CONTACTO:** | |  | | | | | |
| Se anexa a la presente nota los siguientes requisitos   * Licencia ambiental (expedida por el Ministerio del Ambiente y Desarrollo Sostenible - MADES), donde obre la actividad solicitada * Plano de la planta aprobado por la Municipalidad y con sello Municipal * Plano de ubicación de la planta   En espera de una respuesta favorable, aprovecho la ocasión para saludarlo  Atentamente |
| ------------------------------------- |
| **Firma y Aclaración del** |
| **Representante Legal** |
|  |