|  |
| --- |
| Asunción, de del 20… |
| **Ing. Agr. MSc. Pastor Emilio Soria Melo, Presidente** |
| **Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas - SENAVE** |
| **Presente** |
|  |
| Referencia: Dirección de Agroquímicos e Insumos Agrícolas  Asunto: Solicitud de Extensión de Fecha de Validez |
|  |
| Por la presente, la entidad comercial ……………………………………………., con N° de Registro SENAVE ………., se dirige a usted/es y por vuestro intermedio a donde corresponda a fin de solicitar el trámite de Extensión de Fecha de Validez del/los producto/s. Según el detalle a continuación:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **N°** | **NOMBRE COMERCIAL** | **N° DE REGISTRO DEL PRODUCTO** | **INGREDIENTE/S ACTIVO/S Y CONCENTRACIÓN/ES** | **FECHA DE FABRICACIÓN/ FECHA DE VENCIMIENTO** | **N° DEL LOTE** | **CANTIDAD** | **NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL DEPÓSITO** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **ASESOR TÉCNICO:** | |  | | | | | | | **N° DE CONTACTO:** | |  | | | | | | |
| En espera de una respuesta favorable, aprovecho la ocasión para saludarlo  Atentamente |
| ------------------------------------- |
| **Firma y Aclaración del** |
| **Representante Legal** |
|  |