**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre de la Entidad Registrante: |  |
| 1. Nombre del representante Legal de la Entidad: |  |
| 1. Nombre de Asesor Técnico: |  |
| 1. Domicilio de la Entidad: |  |
| 1. Teléfono/fax: |  |
| 1. e-mail de la Entidad: |  |
| 1. e-mail del Asesor Técnico: |  |
| 1. RUC de la Entidad: |  |
| 1. N° de Registro de la Entidad: |  |
| 1. Categoría del Registrante: |  |

**DATOS DEL FABRICANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre de la Entidad: |  |
| 1. Domicilio Legal del Fabricante: |  |
| 1. Domicilio de la planta formuladora: |  |
| 1. Persona de contacto: |  |
| 1. Ciudad/Provincia: |  |
| 1. País de Origen: |  |
| 1. Teléfono/Fax: |  |
| 1. e-mail del Fabricante |  |
| 1. **Georreferenciamiento** | |
| **X** | **Y** |
|  |  |

**DATOS DEL PRODUCTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre Comercial: |  |
| 1. Ingrediente Activo y Concentración: |  |
| 1. Tipo de solicitud: |  |
| 1. Uso: |  |
| 1. Grupo Químico: |  |
| 1. Tipo de Formulación: |  |
| 1. Forma de Acción: |  |
| 1. Nombre Químico, según IUPAC: |  |
| 1. N° de CAS: |  |
| 1. Peso Molecular: |  |
| 1. Formula Empírica: |  |
| 1. Formula estructural: |  |

**NATURALEZA FÍSICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Aspecto: |  |
| 1. Color: |  |
| 1. Olor: |  |

**DATOS TOXICOLOGICOS**

DL 50 AGUDA (ratas) mg/kg. del peso vivo:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Vía Oral: |  |
| 1. Vía Dermal: |  |

1. Clasificación Toxicológica (según última versión de la OMS):

**ENVASADO**

***(No aplica en caso de solicitud de registro de sustancia activa grado técnico y soporte grado técnico)***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Forma original y naturaleza del envase: |  |
| 1. Capacidad para comercialización (a nivel Nacional): |  |
| 1. Forma y naturaleza del envase para importación: |  |
| 1. Capacidad del envase para importación: |  |

**OBS:**

* La información contenida en este formulario tiene carácter de declaración jurada.
* Insertar la cantidad de cuadros necesarios.
* Todos los campos deben ser llenados, y en caso de no corresponder colocar “No aplica” en la casilla.

........................................................ ..............................................................

1. Firma de Asesor Técnico 44. Firma de Representante Legal

……………………………………. ………………………………………

1. Aclaración de Firma 45. Aclaración de Firma

46. Sello de la Entidad

|  |
| --- |
| **47. Fecha de Presentación:** |
| **………/………./…………** |

**ANEXO**

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO DE SOLICITUD DE**

**REGISTRO DE PRODUCTOS**

**FITOSANITARIOS DE USO AGRÍCOLA Y AFINES**

1. **Nombre de la Entidad Registrante:** Asentar el nombre de la entidad que desea registrar el producto.
2. **Nombre del representante Legal de la Entidad:** Asentar el nombre y apellido del representante Legal de laentidad, el cual debe estar inscripto en el SENAVE
3. **Nombre del Asesor Técnico:** Asentar el nombre y apellido del Asesor Técnico, el cual debe estar inscrito en el

SENAVE.

1. **Domicilio de la Entidad:** Indicar el domicilio legal de la empresa que solicita el registro.
2. **Teléfono/Fax:** Indicar el número de teléfono de la empresa
3. **e-mail de la empresa:** Asentar la dirección de correo electrónico de la empresa.
4. **e-mail del Asesor Técnico:** Asentar la dirección de correo electrónico del Asesor Técnico.
5. **RUC de la Entidad:** Registro Único del Contribuyente de la Entidad
6. **Nº de Registro de la Entidad:** Número de registro de la Entidad, registrada en el SENAVE.
7. **Categoría del Registrante:** Son las categorías de registros concedidos por el SENAVE a la entidad comercialA1. Sintetizadora, A2. Formuladora, A3. Fraccionadora, A4. Importadora/Exportadora, A5. Almacenadora, A6. Transportadora, A7. Representante/comercializadora, A8. Aplicadora, A9. Recicladora de envases de plaguicidas A10. Ensayistas
8. **Nombre del Fabricante:** Indicar el nombre del fabricante.
9. **Domicilio legal del fabricante:** Indicar el domicilio legal del fabricante.
10. **Domicilio de la planta Formuladora:** Indicar el domicilio de la planta donde se formulará el producto.
11. **Persona de contacto:** Persona de contacto, representante del fabricante.
12. **Ciudad/Provincia:** Indicar la ciudad y provincia del domicilio.
13. **País de Origen:** Indicar el país de origen del fabricante.
14. **Teléfono/Fax**: Indicar el número de teléfono del fabricante ( Código del país y código de área en caso de no sernacional)
15. **e-mail del fabricante:** Indicar la dirección de correo electrónico del fabricante.
16. **Georreferenciamiento:** Describir el posicionamiento global en las coordenadas” e “y”.
17. Nombre Comercial: Asentar el nombre con el que se comercializara el producto fitosanitario en el Paraguay.
18. **Ingrediente/s Activo/s y Concentración/es:** Nombre del Ingrediente/s activo/s, que son la parte biológicamenteactiva del plaguicida y concentración en % (p/p o p/v), utilizando el Sistema Internacional (SI) de Unidades de Medidas.
19. **Tipo de solicitud:** Según corresponda a las categorías D1. Experimental, D2. Provisional, D3. Definitivo, D4.Exportación. Grado Técnico o Soporte Grado Técnico.
20. **Uso:** Indicar si es insecticida, herbicida, fungicida y/u otros.
21. **Grupo Químico:** Es la clasificación o grupo que hace referencia al origen del compuesto, que tiene propiedadesfísicas y químicas similares.
22. **Tipo de Formulación:** Código (abreviatura) y tipo de formulación establecida para el producto.
23. **Forma de Acción:** Es la forma o manera bioquímica molecular de acción del plaguicida químico.
24. **Nombre Químico, según IUPAC:** Es el nombre químico, reconocido por IUPAC (Unión Internacional deQuímica Pura y Aplicada).
25. **Nº de CAS:** Es el Nº de Registro del Servicio de Química Abstracta (Chemical Abstract Service)
26. **Peso Molecular:** Es la sumatoria de las masas atómicas de los átomos presentes en un compuesto molecular o desu fórmula molecular.
27. **Fórmula Empírica:** Es la expresión del compuesto que indica el tipo de átomos presentes en éste y su relaciónmás pequeña entre el número de átomos de cada clase.
28. **Fórmula estructural:** Es la representación gráfica de la estructura, que muestra cómo se ordenan o distribuyenespacialmente los átomos.
29. **Aspecto:** Conjunto de características visuales de un compuesto.
30. **Color:** Impresión que producen en la retina los rayos de luz reflejados y absorbidos por un compuesto, según lalongitud de onda de estos rayos.
31. **Olor:** Sensación que produce el sentido del olfato sobre el compuesto.
32. **Vía Oral:** Es la Toxicidad vía oral expresada en mg/Kg de peso, según estudios toxicológicos presentados.
33. **Vía Dermal:** Es la Toxicidad vía dermal expresada en mg/Kg de peso, según estudios toxicológicos presentados.
34. **Clasificación toxicológica:** Es la clasificación de los estudios de las sustancias tóxicas y de las intoxicaciones,según la Organización Mundial de la Salud (OMS)
35. **Forma original y naturaleza del envase:** Forma de presentación de/los envase/s y la naturaleza del mismo.
36. **Capacidad para comercialización (a nivel Nacional):** Es la capacidad expresada en el Sistema Internacional(SI) de Unidades de Medida.
37. **Forma y naturaleza del envase para importación:** Forma de presentación del/los envase/s y la naturaleza delmismo (importación)
38. **Capacidad del envase para importación:** Es la capacidad expresada en el Sistema Internacional (SI) deUnidades de Medida (importación).
39. **Firma de Asesor Técnico:** Es la firma del Asesor Técnico de la Entidad, registrado en el SENAVE, el cual sehace responsable de los datos asentados en este formulario.
40. **Aclaración de firma:** Asentar el nombre y apellido del Asesor Técnico de la Entidad.
41. **Firma de Representante Legal: Es** la firma del Representante de la Entidad, registrado ante el SENAVE, el cualse hace responsable de los datos asentados en este formulario.
42. **Aclaración de firma:** Asentar el nombre y apellido del Representante Legal de la Entidad.
43. **Sello de la entidad:** Sello de la Entidad registrante.
44. **Fecha de presentación:** Fecha de presentación del presente formulario.