**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre de la Entidad Registrante:
 | **Asentar el nombre de la entidad que desea registrar el producto.** |
| 1. Nombre del representante Legal de la Entidad:
 | **Asentar el nombre y apellido del representante Legal de la entidad, el cual debe estar inscripto en el SENAVE** |
| 1. Nombre de Asesor Técnico:
 | **Asentar el nombre y apellido del Asesor Técnico, el cual debe estar inscrito en el** |
| 1. Domicilio de la Entidad:
 | **Indicar el domicilio legal de la empresa que solicita el registro.** |
| 1. Teléfono/fax:
 | **Indicar el número de teléfono de la empresa** |
| 1. e-mail de la Entidad:
 | **Asentar la dirección de correo electrónico de la empresa.** |
| 1. e-mail del Asesor Técnico:
 | **Asentar la dirección de correo electrónico del Asesor Técnico.** |
| 1. RUC de la Entidad:
 | **Registro Único del Contribuyente de la Entidad** |
| 1. N° de Registro de la Entidad:
 | **Número de registro de la Entidad, registrada en el SENAVE.** |
| 1. Categoría del Registrante:
 | **Corresponden a las categorías inscriptas en el registro del SENAVE** |

**DATOS DEL FABRICANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre del Fabricante:
 | **Indicar el nombre del fabricante.** |
| 1. Domicilio Legal del Fabricante:
 | **Indicar el domicilio legal del fabricante.** |
| 1. Persona de contacto:
 | **Persona de contacto, representante del fabricante.** |
| 1. Ciudad/Provincia:
 | **Indicar la ciudad y provincia del domicilio.** |
| 1. País de Origen:
 | **Indicar el país de origen del fabricante.** |
| 1. Teléfono/Fax:
 | **Indicar el número de teléfono del fabricante** |
| 1. e-mail del Fabricante
 | **Indicar la dirección de correo electrónico del fabricante.** |
| 1. **Georreferenciamiento**
 |
| **X** | **Y** |
|  | **Coordenadas Geográficas** |
|  |  |

**DATOS DEL PRODUCTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre Comercial:
 | **Nombre con el que se va registrar el producto** |
| 1. Agente Biológico y concentración
 | **Nombre científico de agente de control biológico en *cursiva (Ej: Trichoderma harzianum )* y su concentración** |
| 1. Sinónimos
 | **Otros nombres conocidos, o indicar No disponible** |
| 1. Clase de uso:
 | **Indicar si es insecticida biológico, fungicida biológico y/u otros.** |
| 1. Tipo de Formulación:
 | **Código (abreviatura) y tipo de formulación establecida para el producto de acuerdo a la Resolución N.º 280/03** |
| 1. Forma de Acción:
 | **Organismo nocivo controlado y modo de acción.** |
| 1. Número de código de aislamiento depositado en colección oficial.
 | **Refiere al Número de código de aislamiento depositado en colección oficial del país de origen** |
| 1. Identificación bioquímica, serológica y otra que corresponda al ACBM
 | **Solicitar al proveedor un estudio donde se determina el antígeno capsular (método serológico) o métodos moleculares para la determinación de genes de virulencia** |
| 1. Susceptibilidad a productos fitosanitarios químicos
 | **Prueba biológica con los productos fitosanitarios químicos que se aconsejarán en mezcla o son de uso rutinario en los cultivos recomendados (agente/ producto).** |
| 1. Registro o autorización en el país de origen
 | **N.º de registro si dispone en origen** |

**NATURALEZA FÍSICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Aspecto:
 | **De acuerdo al estudio de la Prop. Fisicoquímica** |
| 1. Color:
 | **De acuerdo al estudio de la Prop. Fisicoquímica** |
| 1. Olor:
 | **De acuerdo al estudio de la Prop. Fisicoquímica** |

**DATOS TOXICOLOGICOS**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Estado Físico:
 | **De acuerdo al estudio de la Prop. Fisicoquímica** |
| 1. Vía Oral:
 | **De acuerdo al estudio de Toxicología** |
| 1. Vía Dermal:
 | **De acuerdo al estudio de Toxicología** |

1. Clasificación Toxicológica (Según última versión O.M.S.):
2. Antídotos Recomendado……………………………………………………………………

**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:
 | **Declaración por parte de la Registrante** |
| 1. Capacidad para comercialización (a nivel Nacional):
 | **Declaración por parte de la Registrante** |
| 1. Forma y naturaleza del envase para importación:
 | **Declaración por parte de la Registrante** |
| 1. Capacidad del envase para importación:
 | **Declaración por parte de la Registrante** |

**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.

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

41. Firma de Asesor Técnico 43. Firma de Representante Legal

……………………………………. ………………………………………

42. Aclaración de Firma 44. Aclaración de Firma

45. Sello de la Entidad