**[MEMBRETE DE LA EMPRESA REGISTRANTE]**
**Ciudad**, [Fecha]

**Señores:**

Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas (SENAVE)
Dirección de Agroquímicos e Insumos Agrícolas – DAG
Comisión Técnica Evaluadora (CTE)
Presente. -

**Ref.: Solicitud de Ampliación de Vida Útil de Producto Plaguicida Formulado**

De nuestra mayor consideración:

Por la presente, la empresa **[Nombre completo de la empresa registrante]**,Registro de Entidad Nº**……,** en carácter de registrante del producto **[Nombre comercial del producto]**, con Registro N° **[Número de registro]**, solicita la A**mpliación de la vida útil** del siguiente producto:

Nombre comercial:

Ingrediente(s) activo(s) y concentración:

N° Registro producto SENAVE: N° Libre Venta:

Tipo de formulación:

Tiempo de vida útil actual:

 Propuesta de nueva vida útil:

 Justificación técnica:

**Atentamente,**



**Firma y Aclaración**

**del Representante Legal**



**Sello de la Entidad Comercial**



**Firma y Aclaración**

**del Asesor Técnico Profesional**