|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE**
 |

|  |
| --- |
| **FECHA: …./…./….** |

**Nombre de la Entidad Comercial: Nº de Registro:**

|  |
| --- |
| **Categoría de Registro (x):****A.1 Sintetizadora A.2 Formuladora A.3 Fraccionadora A.4 Importadora/Exportadora** **A.5 Almacenadora A.6 Transportad. A.7 Representante/Comercializadora A.8 Aplicadora****A.9 Recicladora de Envases de Plaguicidas A.10 Ensayista**  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS FITOSANITARIOS**
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre Comercial** | **Registro N°** | **Libre Venta N°** |
| **1** |   |   |   |
| **2** |   |   |   |
| **3** |   |   |   |
| **4** |   |   |   |
| **5** |   |   |   |

* **Insertar fila en caso de necesidad**

|  |
| --- |
| 1. **SERVICIO QUE SOLICITA**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITA (X)** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
| **Registro** |
|  | De Productos Fitosanitarios Grado Técnico |  |
|  | De Productos Fitosanitarios Formulados |  |
|  | De Revalida de Registro Grado Técnico |  |
|  | De Revalida de Registro de Producto Formulado |  |
|  | De Ensayos de Eficiencia Agronómica |  |
|  | Cambio de categoría de Productos Fitosanitarios |  |
|  | Origen adicional para plaguicidas registrado |  |
|  | Productos Biológicos, Microbiológicos y Extractos Vegetales |  |
| **Mantenimiento** |
|  | Mantenimiento de Registros de Productos Fitosanitarios Categoría:* Vigente en Proceso de Reválida
* Experimental
* Exportación
 |  |
|  | Categoría Definitivo |  |
|  | Mantenimiento de Registro de Productos Biológicos, Microbiológicos y Extractos Vegetales |  |
| **Renovación de Registros** |
|  | Renovación de Registro (Experimental) |  |
|  | Renovación de libre venta de productos fitosanitarios (categoría vigente en proceso de reválida) |  |
|  | Renovación de Registro de Productos Biológicos, Microbiológicos y Extractos Vegetales |  |
| **Otros** |
|  | Otros cambios de datos, en Productos Fitosanitarios |  |
|  | Transferencias de registros |  |
|  | Re-Impresión del Certificado de Productos Fitosanitarios |  |
|  | Cambio de Fabricante y/o Proveedor de Productos Fitosanitarios |  |
|  | Otras Modificaciones Solicitadas para Productos Fitosanitarios |  |
| **SOLICITA (X)** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD** |
|  | Cambio de categoría de Productos Biológicos, Microbiológicos y Extractos Vegetales |  |
|  | Ampliación de uso de productos biológicos, microbiológicos y Extractos Vegetales |  |
|  | Ampliación de uso en diferentes cultivos |  |
|  | Cambio de nombre comercial |  |



**Firma y Aclaración**

**del Asesor Técnico Profesional**



**Firma y Aclaración**

**del Representante/Apoderado Legal**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vo. Bo. de funcionario de SENAVE** | **Aclaración de firma** |
|  |  |