|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Solicitante** | | | | | | | | | |
| **Entidad Comercial:** | |  | | | | | | | |
| **Registro N°** | |  | | | | | | | |
| **Registro de muestra para:** | |  | | **Importación** | | |  | | **Exportación** |
| **Datos del Producto** | | | | | | | | | |
| **Nombre Comercial o código de identificación** | |  | | | | | | | |
| **Composición % o g/L** | |  | | | | | | | |
| **Tipo de formulación** | |  | | | | | | | |
| **Clase de uso** | |  | | | | | | | |
| **Clasificación toxicológica** | |  | | | | | | | |
| **Fabricante** | |  | | | | | | | |
| **País** | |  | | | | | | | |
| **Motivo del Registro de muestra** | | | | | | | | | |
|  | **Control de Calidad** | |  | | **Ensayo de Eficacia** |  | | **Otros (especificar):** | |
| **Observación:** | | | | | | | | | |
| ….…………………………………….  **Firma del Representante Legal**  **Aclaración de firma** | | | | | | | | | |