|  |
| --- |
| El que suscribe,  con C.I. Nº: , Registro Prof. N°  Domiciliado en la calle N° de la ciudad de  Teléfono N° Celular: Email:  Declaro asumir a partir del / / , la entera responsabilidad técnica ante la Dirección de Agroquímicos e Insumos Agrícolas (DAG) del Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas (SENAVE), para el asesoramiento técnico de la Entidad Comercial……………………...…………...…...en la/las categoría/as……... …………...…………...  El presente término de compromiso expira en el momento que a la (DAG) sea comunicada la desvinculación por parte del Asesor técnico y/o Entidad Comercial.      …………………………………………. ….…………………………………….  **Firma del técnico responsable Firma del Representante Legal**  **Aclaración de firma y C.I. N° Aclaración de firma y C.I. N°** |