

MINISTERIO DE GANADERÍA,  
AGRICULTURA Y PESCA

DCSA

**ANEXO 2**

**FÓRMULAS 134/A/B/C/E/F/G**

1. PERSONA JURÍDICA O FÍSICA que se registra  
1.1 Datos de identificación

☒ RUT ☐ Cédula de Identidad ☐ Otro

Denominación / Nombres y Apellidos

1.2 Domicilio Legal y constituido de acuerdo al Art.119 Dec. 500/991.-

Calle y Número		Entre Calles	
Localidad	Departamento	Teléfono para citar	Mail

1.3 Titular o Representante\*(presentar fotocopia de Cédula de identidad)

Cédula de Identidad	Nombres	Apellidos

2. ACTIVIDADES PARA LAS QUE SE REGISTRA

(Marque el/los casillero/s correspondiente/s)

	Fitosanitarios	Fertilizantes	Inoculantes	Vegetales Todos Cábamo	Alim. P/Animales Todos Ruminantes	Maquinaria Agr. Usada	Insumos Orgánicos
REGISTRANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IMPORTADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXPORTADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OPER.TRÁNSITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FABRICANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMULADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRACCIONADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMERCIANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEPÓSITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRODUCTOR DE SEMILLA PREINOCULADA			<input type="checkbox"/>				
PRODUCCIÓN CÁBAMO INDUSTRIAL				<input type="checkbox"/>			
APLICADOR AEREO PRESTA SERVICIOS A TERCEROS	<input type="checkbox"/>	<i>Exoneración de Gravámenes</i>					
APLICADOR TERRESTRE PRESTA SERVICIOS A TERCEROS	<input type="checkbox"/>	Imp. Maq. Y otros Insumos		<input type="checkbox"/>			
APLICADOR AEREO / USO PROPIO	<input type="checkbox"/>	Imp. Insumos para Raciones		<input type="checkbox"/>			
APLICADOR TERRESTRE / USO PROPIO	<input type="checkbox"/>	Siembra y Fertilización		<input type="checkbox"/>			
PRESTADOR DE SERVICIOS TÉCNOLÓGICOS	<input type="checkbox"/>	<i>Otras Actividades</i>					
EATEM x MB	<input type="checkbox"/>	EATEM x HT		<input type="checkbox"/>			
FUMIGADOR	<input type="checkbox"/>	Despachante de Aduana		<input type="checkbox"/>			
<b>CERTIFICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/>	Asesor Técnico		<input type="checkbox"/>			
PRODUCCIÓN ORGÁNICA	<input type="checkbox"/>	Realiza su propio desp.		<input type="checkbox"/>			
PRODUCCIÓN INTEGRADA	<input type="checkbox"/>	Empresas controladoras de granos		<input type="checkbox"/>			

Actividades con recuadros de borde grueso,  
requieren HABILITACIÓN además del registro

3. FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE (No use sellos, sólo letra manuscrita de imprenta)

Nombres y Apellidos

Cédula de Identidad

4. Acreditación de Responsabilidad Legal (ARL) \*\*\*

\*\*\*El formulario vence indefectiblemente a los seis años de presentado.

Escribano	Fecha de la constancia

Espacio para la certificación notarial

La certificación notarial NO INCLUYE lo manifestado en el punto 2 (Actividades para las que se registra). Excluyendo Aplicadores Terrestres Propios

5. DGSA - Dpto. Administración

1. PERSONA JURÍDICA O FÍSICA que acredita el poder

1.1 Datos de identificación

RUT

Denominación / Nombres y Apellidos

2. ACREDITACIÓN/CANCELACIÓN DE GESTOR

La persona física o jurídica que arriba se identifica: autoriza a las siguientes personas a realizar en su nombre, ante la Dirección General de Servicios Agrícolas los siguientes trámites: presentar y retirar solicitudes de trámites o sus resultados y notificarse de los mismos.

Presentar fotocopia de cédula de identidad de cada uno de los gestores (ambas caras del mismo lado del papel A4)

	Nombres	Apellidos	Firma
Céd. Identidad			
Acreditar/Cancelar			

Céd. Identidad			
Acreditar/Cancelar			

Céd. Identidad			
Acreditar/Cancelar			

Céd. Identidad			
Acreditar/Cancelar			

Céd. Identidad			
Acreditar/Cancelar			

3. FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE (No use sellos, sólo letra manuscrita de imprenta)

Nombre y Apellido	Cédula de Identidad	Firma

4. DGSA – Dpto. Administración

Recibido

Firma

Contrafirma

--	--	--

--	--

Formulario 134/C

Diciembre 2019

**REGISTRO ÚNICO DE OPERADORES**  
**Acreditación/Cancelación de Despachantes de**  
**Aduana**

**1. PERSONA JURÍDICA O FÍSICA que acredita el poder**

**1.1 Datos de identificación**

RUT

Denominación / Nombres y Apellidos

La persona física o jurídica que arriba se identifica autoriza al siguiente DESPACHANTE DE ADUANA, mediante su titular o los gestores que éste acredite a realizar ante la Dirección General de Servicios Agrícolas en su nombre: todos los trámites relacionados con IMPORTACION, EXPORTACION o TRANSITO, presentar y retirar solicitudes de trámites o sus resultados y notificarse de los mismos.

**2. DESPACHANTES DE ADUANA QUE SE ACREDITAN / CANCELAN \*\*\***

*Escriba ACREDITAR, o CANCELAR para eliminar una acreditación vigente*

Nº RUT Del Despachante de Aduana	Denominación de la empresa Despachante de Aduana	Acreditar / Cancelar

\*\*\*Éstas Acreditaciones vencen indefectiblemente a los dos años de presentadas.

**3. FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL**

(No use sellos, sólo letra manuscrita de imprenta)

Nombres y Apellidos	Firma
Cédula de Identidad	

**4. DGSA – Dpto. Administración**

Recibido

--	--	--

Firma

Contrafirma

--	--

1. PERSONA JURÍDICA O FÍSICA  
1.1 Datos de identificación

RUT

Denominación / Nombres y Apellidos

2. DOMICILIO DE LA BASE DE OPERACIONES

Marque con una X la opción correcta y use una fórmula por cada BASE

LUGAR PRECISO DÓNDE LA EMPRESA:

Acredita Cancela

2.1	Guarda, mantiene y/o repara equipos terrestres o aéreos para la aplicación de productos fitosanitarios	
2.2	EATEM con Planta Fija para tratamientos con Bromuro de Metilo (MB)	
2.2.1	EATEM con Plantas de Tratamiento térmico (HT)	
2.3	Almacena y/o comercializa productos Fitosanitarios	
2.4	Almacena y/o comercializa Fertilizantes	
2.5	Tiene instalada una Planta de Fabricación o Fraccionamiento de Fertilizantes	
2.6	Elabora semilla pre inoculada	
2.7	Fábrica o deposita alimentos para rumiantes	
2.8	Tiene Instalada una Planta de Fabricación o Formulación de Productos Fitosanitarios	
2.9	Almacena Cannabis no Psicoactivo (cáñamo)	

Calle y número	Entre calles	
Localidad	Departamento	
Teléfonos	Coordenadas ( formato decimal)	
	Latitud	Longitud
Observaciones		

1. FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL (No use sellos, sólo letra manuscrita de imprenta)

Nombres y Apellidos	Firma
Cédula de Identidad	

2. DGSA – Dpto. Administración

Recibido

Firma

Contrafirma

--	--	--

--	--

PERSONA JURÍDICA O FÍSICA que acredita el ROL de Asesor Técnico

1.1 Datos de identificación

RUT	
-----	--

Denominación / Nombres y Apellidos

2. ACREDITACIÓN DE ASESOR TÉCNICO

2.1 La persona física o jurídica que arriba se identifica: autoriza al profesional que más abajo se detalla, para que en su nombre y ante la Dirección General de Servicios Agrícolas, pueda firmar, presentar solicitudes, consultar expedientes, producir y agregar informes técnicos y toda otra actividad relacionada con el ROL de ASESOR TECNICO. En ningún caso esta ACREDITACIÓN autoriza las notificaciones, vistas y presentación de descargos.

Acredita	Cancela

Presentar fotocopia de Título y Cédula del Asesor Técnico (ambas caras del mismo lado del papel A4)

2.2 Datos de identificación del Asesor Técnico

Cédula de Identidad	Nombres	Apellidos
Mail		

2.3 Título habilitante

Matrícula	Descripción

3. FIRMA DEL ASESOR TÉCNICO

(No use sellos, sólo letra manuscrita de imprenta)

Nombres y Apellidos	Firma
Cédula de Identidad	

4. FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE DE LA PERSONA JURÍDICA O FÍSICA QUE ACREDITA AL ASESOR TÉCNICO

Nombres y Apellidos	Firma
Cédula de Identidad	

4.1 Observaciones

Esta ACREDITACION vence indefectiblemente a los 2 (dos) años de presentada.  
ACREDITACION del Asesor Técnico debe ser en conjunto por el técnico y la empresa.  
La CANCELACION del rol de Asesor Técnico podrá ser realizada con la sola manifestación de una de las partes.

5. DGSA – Dpto. Administración

Recibido

--	--	--

Firma

Contrafirma

--	--

1. PERSONA JURÍDICA

Datos de identificación de la empresa

RUT	
Denominación / Nombres y Apellidos	

2. REPRESENTANTE O TITULAR QUE SE CANCELA

2.1 Identificación de la persona

Cédula de identidad	Nombres	Apellidos

3. FIRMA DEL TITULAR

(No use sellos, sólo letra manuscrita de imprenta)

Nombres y Apellidos	Firma
Cédula de identidad	

4. NUEVA ACREDITACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL (ARL)

Corresponde cuando se cancela titulares.

Esta acreditación vence indefectiblemente a los 6 (seis) años de presentada.

Escribano	Fecha de certificación

Espacio para la certificación notarial



--

5. DGSA - Dpto. Administración

Recibido

--	--	--

Firma

Contrafirma

--	--