

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)

	Vegetales			Alim. P/Animales		Maquinaria Agr. Usada	Insumos Orgánicos
	Fitosanitarios	Fertilizantes	Inoculantes	Todos	Cáñamo		
REGISTRANTE	☐	☐	☐	☐			☐
IMPORTADOR	☐	☐	☐	☐	☐		☐
EXPORTADOR	☐	☐	☐	☐	☐		☐
OPER.TRÁNSITO	☐	☐	☐	☐			☐
FABRICANTE	☐	☐	☐			☐	☐
FORMULADOR	☐	☐	☐				☐
FRACCIONADOR	☐	☐	☐				☐
COMERCIANTE	☐	☐	☐				☐
DEPÓSITO	☐	☐	☐			☐	
PRODUCTOR DE SEMILLA PREINOCULADA			☐				
PRODUCCIÓN CÁÑAMO INDUSTRIAL					☐		
APLICADOR AEREO PRESTA SERVICIOS A TERCEROS	☐	Exoneración de Gravámenes					
APLICADOR TERRESTRE PRESTA SERVICIOS A TERCEROS	☐	Imp. Maq. Y otros Insumos		☐			
APLICADOR AEREO / USO PROPIO	☐	Imp. Insumos para Raciones		☐			
APLICADOR TERRESTRE / USO PROPIO	☐	Siembra y Fertilización		☐			
PRESTADOR DE SERVICIOS TÉCNOLÓGICOS	☐	Otras Actividades					
EATEM x MB	☐	EATEM x HT		☐	Actividades con recuadros de borde grueso, requieren HABILITACIÓN además del registro		
FUMIGADOR	☐	Despachante de Aduana		☐			
CERTIFICACIÓN	☐	Asesor Técnico		☐			
PRODUCCIÓN ORGÁNICA	☐	Realiza su propio desp.		☐			
PRODUCCIÓN INTEGRADA	☐	Empresas controladoras de granos		☐			

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

Recibido

Nombre y Firma

--	--