



C.R.UO

**1. PERSONA JURIDICA O FISICA que se registra**

**1.1 Datos de Identificación**

Tipo de Documento      Número

- 1. RUT
- 2. Céd. Ident
- 3. 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	Teléfonos para citar
			Mail

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

Céd. Identidad	Nombres	Apellidos

**2 ACTIVIDADES PARA LAS QUE SE REGISTRA**

Marque con una cruz en el/los casillero/s correspondiente/s

					<b>Alim p/Animales</b>	
	<b>Fitosanitarios</b>	<b>Fertilizantes</b>	<b>Inoculantes</b>	<b>Vegetales</b>	<b>Todos</b>	<b>Rumiantes</b>
Registrante	<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"/>	
Exportador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Oper. Tránsito				<input type="checkbox"/>		
Fabricante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
Formulador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fraccionador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Comerciante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Depósito						<input checked="" type="checkbox"/>
Productor de semilla preinoculada			<input type="checkbox"/>			
Aplicador Aereo	<input checked="" type="checkbox"/>					
<b>Otras Actividades</b>						
Aplicador Terrestre	<input checked="" type="checkbox"/>	EATEM x HT		<input checked="" type="checkbox"/>		
EATEM x MB	<input checked="" type="checkbox"/>	Despachante de Aduana		<input type="checkbox"/>		
Fumigador	<input type="checkbox"/>	Realiza su propio desp.		<input type="checkbox"/>		
<b>Exoneración de Gravámenes</b>						
<b>Certificación</b>		Imp. Maq. y otros insumos		<input type="checkbox"/>		
Producción orgánica	<input checked="" type="checkbox"/>	Imp. Insumos para Raciones		<input type="checkbox"/>		
Producción integrada	<input checked="" type="checkbox"/>	Siembra y Fertilización		<input type="checkbox"/>		

**Actividades con recuadros de borde grueso requieren HABILITACION además del registro**

**3 FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE**

(No use sellos, solo letra manuscrita de imprenta)

Nombres y apellidos	
Cédula de Identidad	

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

\*\*\*Vence indefectiblemente a los 6 años de presentada

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

**5 DGSA - Depto. Administración**

Recibido					
Ingresado al sistema					