

<b>Fórm.237b ACBM</b>	<b>PRODUCTO FITOSANITARIO DE USO AGRÍCOLA FORMULADOS A BASE DE MICROORGANISMOS COMO AGENTES DE CONTROL BIOLÓGICO</b>  <b>Solicitud de Introducción de Partida Experimental</b>
Al amparo de las disposiciones del Decreto 149/977 de 15 de marzo de 1977.-	

Fecha:  /  /

<b>1</b>	<b>ASUNTO DGSA relacionado (Nro./año):</b>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
----------	--	--

<b>2</b>	<b>EMPRESA SOLICITANTE</b>	<b>RUT</b>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Denominación de la Razón Social:			

<b>3</b>	<b>AFIDI</b>	<b>Nº</b>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
----------	--------------	-----------	--

<b>4</b>	<b>OBJETIVO DE LA INTRODUCCIÓN</b>		
<b>4.1</b>	Investigación (Anexar detalle)		
<b>4.2</b>	Partida Experimental para Ensayo de Eficacia Agronómica (EEA) en condiciones nacionales (Anexo IV de Resolución 688/013)		
<b>4.3</b>	Multiplicación (Anexar detalle)		

<b>5</b>	<b>DESCRIPCION DEL PRODUCTO:</b>		
	Nombre Comercial del Producto Formulado:		
	Nombre científico del ACBM (i.a. del producto):		
	Tipo de Formulación:		
	Aptitud del producto:		

<b>6</b>	<b>INFORMACION PARA CONTACTO CON EL TÉCNICO:</b>		
	Dirección:	Teléfono:	
	e-mail:	Celular:	

<b>7</b>	<b>INFORMACION SOBRE EL INGRESO AL PAIS (**)</b>
i)	Punto de ingreso: Medio de Transporte: Fecha probable de arribo: <span style="float: right;">País de procedencia:</span>
II)	Nº de bultos: <span style="float: right;">Cantidad de envases:</span> Marca o código identificador <span style="float: right;">Tipo envase:</span> Peso bruto: <span style="float: right;">Contenido Neto (*):</span>
III)	Despachante:
(*) La cantidad de producto a introducir no puede superar la declarada en el Protocolo de Ensayo de Eficacia Agronómica como necesaria para realizar el mismo.	

(\*\*) Si al momento de la solicitud no tiene completa la información total requerida sobre el ingreso debe presentar a posteriori la hoja de datos complementarios.

<b>Declara ampararse al Art. 41(*) del Decreto 149/977:</b>	<b>SÍ</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	------------------------------------

(\*) Liberación de Derechos Aduaneros

<b>8 FIRMAS DE LA EMPRESA SOLICITANTE:</b>
--

Los campos con esta información se deben completar en forma manuscrita.

Apellidos y nombres completos (1)	Cédula de Identidad	Firma

(1) *Técnico Asesor, Ingeniero Agrónomo*

Apellidos y nombres completos (2)	Cédula de Identidad	Firma

(2) *Técnico Asesor, Químico, Ingeniero Químico o Químico Farmacéutico, (solo para productos de formulación nacional)*

Apellidos y nombres completos (3)	Cédula de Identidad	Firma

(3) *Titular, Representante legal o apoderado, acreditado ante la DGSA*

<p><b>El permiso de introducción otorgado tendrá validez por 90 días a partir de la fecha de emisión de la Resolución de autorización por la DGSA, perdiéndose todo derecho expirado el mismo.</b></p>
--

---

**Espacio Reservado para la DGSA**

**Dpto. Administración**

Fecha:	
Firma	Pase a División Análisis y Diagnóstico

**División Análisis y Diagnóstico**

Fecha:	
Pase a Área Agentes de Control Biológico	
No se autoriza	
	<b>Firma y Sello</b>

**DAyD – Área Agentes de Control Biológico**

Fecha:	
	<b>Firma y Sello</b>