



**Dirección General de Servicios Agrícolas**  
 Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca  
 República Oriental del Uruguay  
 Av. Millán 4703, Montevideo. CP 12.900  
 Telefono.: (0598-2) 309.84 10  
 Web: <http://www.mgap.gub.uy/dgssaa>

<b>Form 277 b</b>	<b>PRODUCTO FITOSANITARIO DE USO AGRÍCOLA FORMULADOS A BASE DE ENTOMÓFAGOS COMO AGENTES DE CONTROL BIOLÓGICO</b>
<b>Solicitud de Introducción de Partida Experimental</b>	

Fecha:

<b>1</b>	<b>ASUNTO DGSA relacionado (Nro./año):</b>	<input type="text"/>
----------	--	----------------------

<b>2</b>	<b>EMPRESA SOLICITANTE</b>	<b>RUT</b>	<input type="text"/>
<b>Denominación de la Razón Social:</b>			

<b>3</b>	<b>AFIDI Nº:</b>	<input type="text"/>
----------	------------------	----------------------

<b>4</b>	<b>OBJETIVO DE LA INTRODUCCIÓN</b>	
<b>4.1</b>	Investigación (Anexar detalle)	<input type="text"/>
<b>4.2</b>	Partida Experimental para Ensayo de Eficacia Agronómica (EEA) en condiciones nacionales (Anexo V de resolución 220/2014 Protocolo de EEA)	<input type="text"/>
<b>4.3</b>	Multiplicación (Anexar detalle)	<input type="text"/>

<b>5</b>	<b>DESCRIPCION DEL PRODUCTO:</b>	
<b>Nombre Comercial del Producto Formulado:</b>		
<b>Nombre científico del Entomófago:</b>		
<b>Tipo de Formulación:</b>		
<b>Aptitud del producto:</b>		

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

7 INFORMACION SOBRE EL INGRESO AL PAIS (**)	
i)	Punto de ingreso: Medio de Transporte: Fecha probable de arribo: País de procedencia:
II)	Nº de bultos: Cantidad de envases: Marca o código identificador Tipo envase: Peso bruto: Contenido Neto (*):
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.	

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

(\*) Liberación de Derechos Aduaneros

### 8 FIRMAS DE LA EMPRESA SOLICITANTE:

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

**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.**

---

**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>