Denuncia por Uso Incorrecto de Productos Fitosanitarios (Anónimo)

Descripción

Es una denuncia por daño causado por el uso incorrecto de plaguicidas (violaciones a las normas vigentes).

¿Qué requisitos previos debo cumplir para la realización del trámite?

Esta información se encuentra disponible en la web tramites.gub.uy.

Para acceder a la misma ingresar en el siguiente enlace:

https://www.gub.uy/tramites/denuncia-uso-incorrecto-productos-fitosanitarios

¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?

- Teléfono

¿Cuáles son los pasos que debo seguir para realizar este trámite en línea?

I. Ingresar Denuncia

1. Datos del informante o denunciante

er mormante o denunciante	Información sobre el hecho	Información del denunciado
s del informante o denuncian	te	
		Los campos indicados con * son c
Tenga en cuenta que el denunciado tendrá vista d el Decreto 500/991.	e las actuaciones vinculadas a esta denuncia com	o parte interesada, en cumplimiento de lo estipulado en
Datos personales		
Tipo de documento:	C.I.	~
Número de documento:		
Apellidos:		
Nombres:		
Domicilio	(Calassianar)	~
Departamento:	(selectional)	
Localidad:	(Seleccionar)	¥
Calle:		
Número de puerta:		
Otros datos:		
Zona:	Otra	~
Otra zona:		
Datos de contacto		
Teléfono*:		
Otro teléfono:		
Correo electrónico:		

- 1.1. En primer lugar se le informa que: *"Tenga en cuenta que el denunciado tendrá vista de las actuaciones vinculadas a esta denuncia como parte interesada, en cumplimiento de los estipulado en el Decreto 500/991".*
- 1.2. *Datos Personales:* estos datos son opcionales completarlos:
 - Tipo de documento con el que se identificó al registrarse en el sistema (C.I. o Pasaporte)
 - Número de documento
 - Apellidos
 - Nombres

- 1.3. *Domicilio*: todos los campos son opcionales completarlos
 - Departamento deberá seleccionar uno de los 19 departamentos de la lista
 - Localidad deberá seleccionar la localidad, la misma va a estar condicionada al departamento seleccionado anteriormente
 - Calle
 - Número de puerta
 - Otros Datos
 - Zona
 - o Rural
 - Sub Urbana
 - o **Urbana**
 - o Otra
 - Otra Zona este campo se habilitará únicamente si seleccionó "Otra" en el campo "Zona"
- 1.4. <u>Datos de contacto</u>: deberá completar el espacio "Teléfono" que es obligatorio. "Otro teléfono" y "Correo electrónico" queda a su criterio completarlo ya que son de carácter opcional. En el campo "Correo electrónico" se valida que el mismo sea un correo electrónico existente comprobando que tenga un "@" y un "."

Cláusula do consentimiento informado	
Clausula de consentimiento informado	
De conformidad con la Ley Nº 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: procesar la soli	os datos suministrados por citud correspondiente al
trámite que usted está iniciando.	
El responsable de la base de datos es el Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca y la dirección donde podrá ejercer los derechos o actualización, inclusión o supresión, es Constituyente 1476, Montevideo, según lo establecido en la LPDP.	de acceso, rectificación,
En caso de servicios digitales, su cédula de identidad quedará vinculada al trámite que está realizando, de forma de facilitar su consult gestionar su funcionamiento y obtener información adicional en la opción "Mi Perfil" ingresando a https://www.gub.uy	ta y monitoreo. Podrá
	Siguiente >>

- 1.5. Para finalizar este primer formulario se presenta la Cláusula de Consentimiento Informado.
- 1.6. Luego, deberá seleccionar "Siguiente" para continuar al siguiente paso.

2. Información sobre el hecho

1	2	3
Datos del informante o denunciante	Información sobre el hecho	Información del denunciado
Información sobre el hecho		

Información de los daños		Los campos indicados con * son obligatorios
Ubicación de los daños		
Departamento*:	(Seleccionar)	
Localidad*:	(Seleccionar) 🗸	
Calle*:		
Número de puerta*:		
Otros datos:		
Zona*:	Otra 🗸	
Otra zona*:		

- 2.1 <u>Ubicación de los daños</u>. Se solicita completar los siguientes campos obligatorios excepto "Otros Datos":
 - Departamento deberá seleccionar uno de los 19 departamentos de la lista
 - Localidad deberá seleccionar la localidad, la misma va a estar condicionada al departamento seleccionado anteriormente
 - Calle
 - Número de puerta
 - Otros Datos
 - Zona
 - Rural
 - Sub Urbana
 - \circ Urbana
 - o Otra
 - Otra Zona este campo se habilitará únicamente si seleccionó "Otra" en el campo "Zona"

Fecha		
¿Recuerda la fecha que percibió los daños?*: 🧕	sí	
C) No	
Fecha que percibe el daño*:	dd/mm/aasa C	1
Fecha de la aplicación		
Entre:	dd/mm/aaaa 🚺	1
Y:	dd/mm/aaaa	1

2.2 <u>Fecha:</u>

- ¿Recuerda la fecha que percibió los daños? este campo es obligatorio
 - o Si
 - o No

- Fecha que percibe el daño este campo se habilita únicamente si indicó Si en el campo anterior y es obligatorio
- Fecha de aplicación entre este campo es opcional
- Fecha de aplicación y este campo es opcional

seleccione donde se observaron los daños (p	ueue seleccionar mas de una opcion).	
Daño en cultivos*:	● Sí ○ No	
Cultivo*:	Otros Cultivos / Varios Cultivos	
Nombre de cultivos*:		0
Afectación a la salud*:	● Sí ○ No	
Comontarioc*:		
Comentarios .		
	150 caracteres disponibles	0
Mortandad de abejas*:	● Sí ○ No	
Cantidad de colmenas afectadas*:		
Comentarios		
comentarios.		
	150 caracteres disponibles	
Mortandad de peces*:	 Sí 	
	O No	
¿Se observó la mortandad de peces en el Río Uruguay?*:	⊖ Sí ⊖ No	
Comentarios*:		
	150 caracteres disponibles	0
Mortandad de animales*:	● Sí ○ No	
Comentarios*:		
	150 caracteres disponibles	0
Denuncia por envases de productos	• Sí	
fitosanitarios*:	O No	
Comentarios*:		
		0
	150 caracteres disponibles	-
Aplicación de un producto fitosanitario para un uso no autorizado*:	● Sí ○ No	

¿Se observa contaminación de suelos?*:	: 💿 Sí
	O No
Comentarios*:	
	150 caracteres disponibles
Deriva*:	: • Si 🕜
	O No
Anlianción en comencía o combre ambiendo	
Aplicación en cercanía a centro poblado, urbano o sub urbano*:	, (b) 51
	. 0 No
Aplicación en cercanía a centro educativo*:	n 🔿 Sí
Apricación en cercanía a centro educativo .	
	0110
Aplicación en cercanía a fuentes de aqua*:	: • Sí
r price con en estes ne e agua r	O No
Contaminación de fuentes de agua*:	: o Sí
2	O No
	O NO
Otros motivos	
Otros motivos:	
	150 errorterer disponibler
	Tou caracteres disponibles

- 2.3 *Daños:* deberá indicar obligatoriamente si se observaron estos daños o no
 - Daño en cultivos:
 - o Si
 - **No**
 - Cultivo este campo se habilitará únicamente si seleccionó Si en el campo anterior. Deberá seleccionar obligatoriamente uno de los cultivos de la lista desplegable
 - Nombre de cultivos este campo se habilitará únicamente si seleccionó que Si hay daño en cultivos y que seleccionó de la lista desplegable "Otros Cultivos/ Varios Cultivos"
 - Afectación a la salud:
 - o Si
 - o No
 - Comentarios este campo se habilitará únicamente si seleccionó que Si hay afectación a la salud. Este campo es obligatorio
 - Mortandad de abejas:
 - o Si
 - **No**
 - Cantidad de colmenas afectadas este campo se habilitará únicamente si seleccionó que si hay mortandad de abejas. Este campo es obligatorio
 - Comentarios este campo se habilitará únicamente si seleccionó que si hay mortandad de abejas. Este campo es opcional
 - Mortandad de peces:
 - o Si

6

• **No**

- ¿Se observó mortandad de peces en el Río Uruguay? este campo se habilitará únicamente si seleccionó que Si hay mortandad de peces. Este campo es obligatorio:
 - o Si
 - o No
- Comentarios este campo se habilitará únicamente si seleccionó que Si hay mortandad de peces. Este campo es obligatorio
- Mortandad de animales:
 - o Si
 - **No**
- Comentarios este campo se habilitará únicamente si seleccionó que Si hay mortandad de animales. Este campo es obligatorio
- Denuncia por envases de productos fitosanitarios:
 - o Si
 - **No**
- Comentarios este campo se habilitará únicamente si seleccionó que Si hay denuncia por envases de productos fitosanitarios. Este campo es obligatorio
- Aplicación de un producto fitosanitario para un uso no autorizado:
 - o Si
 - **No**
- ¿Se observa contaminación de suelos?
 - o Si
 - **No**
- Comentarios este campo se habilita únicamente si seleccionó que Si se observó contaminación de suelos. Este campo es obligatorio.
- Deriva:
 - o Si
 - **No**
- Aplicación en cercanía a centro poblado, urbano o sub urbano:
 - o Si
 - **No**
- Aplicación en cercanía a centro educativo:
 - o Si
 - **No**
- Aplicación en cercanía a fuentes de agua:
 - o Si
 - **No**

- Contaminación de fuentes de agua:
 - o Si
 - **No**
- 2.4 <u>Otros motivos:</u> podrá ingresar otros motivos donde se observaron daños. Ejemplo: venta de productos prohibidos, venta de productos fraccionados, circulación de equipos con productos, etc. Este campo es opcional.

	Tipo de aplicación	Tipo de aplicación:	(Seleccionar)	~	
<< Anter	ior				Siguiente >>

- 2.5 *<u>Tipo de aplicación</u>*: podrá seleccionar opcionalmente el tipo de aplicación:
 - o Aérea
 - Mochilas Manuales
 - o No sabe
 - o Terrestre
- 2.6 Luego deberá presionar "Siguiente" para continuar al próximo paso.

3. Información del denunciado

1 💿	2	3
Datos del informante o denunciante	Información sobre el hecho	Información del denunciado

Información del denunciado

Advertencia Ingrese la información que tenga del denunciado, ningún dato es obligatorio.					
Información del denunciado					
Completar la información de nombre de la emp	resa, razón social o productor				
Nombre:					
RUT/C.I.:					
Nombre de contacto:					
Teléfono:					
Departamento:	(Seleccionar)				
Localidad:	(Seleccionar)				
Dirección:					

- 3.1 Se le informa al denunciante que ingrese la información que tenga del denunciado ya que ningún dato es obligatorio.
- 3.2 Información del denunciado: todos los campos son opcionales
 - Nombre
 - RUT/C.I.
 - Nombre de contacto
 - Teléfono
 - Departamento
 - Localidad
 - Dirección

Información de la denuncia		
Características del equipo aplicador:		
Cultivo donde se aplica el producto fitosanitario:	Otros Cultivos / Varios Cultivos	0
Nombre de cultivos:		
Producto fitosanitario aplicado:		
	150 caracteres disponibles	

3.3 *Información de la denuncia:* todos los campos son opcionales

- Características del equipo aplicador
- Cultivo donde se aplica el producto fitosanitario
- Nombre de cultivos este campo se habilita únicamente si selecciona "Otros Cultivos/Varios Cultivos"
- Nombre de cultivos
- Producto fitosanitario aplicado

Condiciones atmosféricas		
¿En el momento de la aplicación se observaron vientos?:	● Sí ○ No	
Velocidad (Km/h):		
Dirección:	(Seleccionar)	
Temperatura (°C):		
Humedad relativa (%):		
Información adicional:		
	150 caracteres disponibles	

3.4 Podrá indicar si ¿En el momento de la aplicación se observaron vientos? o no.

- 3.4.1 En caso de seleccionar que Si se observaron los vientos, podrá completar los siguiente campos opcionales:
 - Velocidad (km/h)
 - Dirección
 - Temperatura (^oC)
 - Humedad relativa (%)
 - Información adicional

Adjuntar fotografías		
Adjuntos		
	Fotografía* 👩	
<u>+ Agregar</u>		
Antonion		
SSAILEIDI		Finalizar >>

- 3.5 Luego, podrá adjuntar fotografías que considere relevantes para la denuncia
- 3.6 Por último deberá presionar "Finalizar" para dar por terminado el trámite. Se le enviará un mail indicando que su denuncia ha sido ingresada exitosamente.

¿Dónde puedo realizar consultas?

- En Montevideo:
 - Dirección General de Servicios Agrícolas
 - o Dirección: Avenida Millán 4703
 - o Teléfonos: 2309 8410 interno 215
 - Horario de atención: lunes a viernes de 08:00 a 16:30 horas.
 - Correo electrónico: tecnologiasdeaplicacion@mgap.com.uy
- En los canales de Atención Ciudadana:
 - En forma telefónica a través del 0800 INFO (4636) o *463.
 - Vía web a través del mail: <u>atencionciudadana@agesic.gub.uy</u>.
 - o En forma presencial en los Puntos de Atención Ciudadana, ver direcciones en <u>www.atencionciudadana.gub.uy</u>

¿Cómo continúa el trámite dentro del organismo una vez iniciado en línea?

El Funcionario de Mesa de Entrada recibe la denuncia y asigna un número de expediente. Luego la denuncia sigue su curso dentro de la División Control de Insumos donde asigna un inspector para evaluar la denuncia ingresada por el denunciante.