

## Solicitud de Alta y Baja para la Habilitación de Equipos de Aplicación de Productos Fitosanitarios

### Descripción

- **Para el alta:** es la solicitud que deben realizar las empresa aplicadoras prestadoras de servicios, para obtener la habilitación de los equipos aplicadores aéreos y terrestres (autopropulsados, de tire y de enganche a tres puntos).
- **Para la baja:** es la solicitud que la empresa aplicadora debe realizar en aquellos casos que el equipo sea vendido o deje de funcionar (desuso), debiendo tramitar la baja del mismo.
- **Para la reposición del sticker:** es la solicitud que la empresa aplicadora debe realizar en el caso que el adhesivo que indica el número de registro del equipo, se encuentre dañado o deteriorado, siendo necesario su remplazo

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

Esta información se encuentra disponible en la web [tramites.gub.uy](https://tramites.gub.uy).

Para acceder a la misma ingresar en el siguiente enlace:

<https://www.gub.uy/tramites/solicitud-alta-baja-habilitacion-equipos-aplicacion-productos-fitosanitarios>

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

- Contar con usuario de cuenta ID Uruguay Validado o disponer de cédula de identidad electrónica y dispositivo de lectura.
- Quien realice el trámite debe ser un representante o gestor registrado en el [Registro Único de Operadores \(RUO\)](#) para la empresa que realiza la solicitud. Si no figura como gestor de la empresa para la cual quiere realizar el trámite, primero debe gestionar la inscripción como gestor completando el formulario 134B.
- Si es una reposición de sticker, no deberá realizar el pago. Únicamente debe gestionar la solicitud.

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

## I. Ingresar Solicitud

[Registrate](#)

### Ingresá con tu Usuario gub.uy

Cédula: [No tengo documento uruguayo](#)

Ej. 16180339

Cancelar

Continuar



#### Ingresar con Cédula digital

Es necesario contar con lector de cédula

- El Solicitante debe completar con su número de documento el espacio “Cédula” o en caso de no contar con la misma, deberá hacer click en “No tengo documento uruguayo”. Si no se encuentra registrado en el Portal del Estado deberá hacer click en “Registrarse” y seguir los pasos que se indican.
- Luego debe hacer click en “Continuar”

### Ingresá con tu Usuario gub.uy

Contraseña: [¿Olvidaste tu contraseña?](#)

Volver

Continuar

- Ingrese su contraseña creada en el Portal del Estado en el espacio “Contraseña” y haga click en “Continuar”


## 1. Inicio de trámite



### Inicio de trámite

**Recuerde**  
La empresa debe estar inscripta en el RUO (Registro Único de Operadores) de la Dirección General de Servicios Agrícolas del MGAP.

Decreto N° 457/001, del 22/11/2001.

 Reglamenta la aplicación aérea de productos fitosanitarios y de la empresa que efectúen tal actividad determinado que deberán contar con la autorización de la DGSA para el ejercicio de la actividad.

Decreto N° 264/004, del 28/07/2004.

Reglamenta la aplicación de productos fitosanitarios por vía terrestre, condiciones de los equipos y la empresa que efectúen tal actividad determinando que deberán contar con la autorización de la DGSA para el ejercicio de la misma.

**Solicitud** Los campos indicados con \* son obligatorios

Solicitud\*: ☐ Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios  
☐ Baja de equipos de aplicación de productos fitosanitarios  
☐ Reposición de sticker de equipo aplicador

**Siguiente >>**

#### 1.1 Deberá seleccionar una de las opciones del campo “Solicitud”:

- Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios
- Baja de equipos de aplicación de productos fitosanitarios
- Reposición de sticker de equipo aplicador

**Solicitud** Los campos indicados con \* son obligatorios

Solicitud\*: ☒ Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios  
☐ Baja de equipos de aplicación de productos fitosanitarios  
☐ Reposición de sticker de equipo aplicador

Tipo de actividad\*: ☐ Brinda servicios a terceros  
☐ Aplicador para uso propio  
☒ Brinda servicios a terceros y para uso propio

Rubro donde principalmente realiza aplicaciones\*:

Especifique el rubro\*:

**Siguiente >>**

#### 1.1.1 En caso de que el Solicitante seleccione “Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios”, deberá completar obligatoriamente:

- Tipo de actividad que realiza
  - Brinda servicios a terceros
  - Aplicador para uso propio
  - Brinda servicios a terceros y para uso propio

- Rubro donde principalmente realiza aplicaciones:
  - Agrícola
  - Forestal
  - Frutícola
  - Hortofrutícola
  - Otro
- Especifique el rubro - este campo se habilita únicamente si seleccionó que el rubro es “Otro”

Solicitud Los campos indicados con \* son obligatorios

Solicitud\*: ☐ Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios  
☒ Baja de equipos de aplicación de productos fitosanitarios  
☐ Reposición de sticker de equipo aplicador

Número de sticker\*:

**Siguiente >>**

1.1.2 Si selecciona “Baja de equipos de aplicación de productos fitosanitarios”, deberá completar obligatoriamente el campo:

- Numero de sticker

Solicitud Los campos indicados con \* son obligatorios

Solicitud\*: ☐ Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios  
☐ Baja de equipos de aplicación de productos fitosanitarios  
☒ Reposición de sticker de equipo aplicador

Número de sticker\*:

Tipo de actividad\*: ☐ Brinda servicios a terceros  
☐ Aplicador para uso propio  
☐ Brinda servicios a terceros y para uso propio

Rubro donde principalmente realiza aplicaciones\*:

Especifique el rubro\*:

**Siguiente >>**

1.1.3 Si marca “Reposición de sticker de equipo aplicador”, deberá completar los siguientes campos:

- Número de sticker
- Tipo de actividad que realiza
  - Brinda servicios a terceros
  - Aplicador para uso propio
  - Brinda servicios a terceros y para uso propio
- Rubro donde principalmente realiza aplicaciones:
  - Agrícola
  - Forestal
  - Frutícola
  - Hortofrutícola
  - Otro

- Especifique el rubro - este campo se habilita únicamente si seleccionó que el rubro es “Otro” Luego, deberá seleccionar “Siguiente” para pasar al próximo paso.

## 2. Identificación del solicitante



### Identificación del solicitante

Identificación del solicitante Los campos indicados con \* son obligatorios

---

Tipo de documento: C.I.

Número de documento: 41921603

Apellidos: Alves

Nombres: Lia

2.1. Identificación del Solicitante: El sistema trae precargado los datos de logueo y en solo lectura:

- Tipo de documento con el que se identificó al registrarse en el sistema (C.I. o Pasaporte)
- Número de documento
- Nombres
- Apellidos

Datos de contacto del solicitante

---

Teléfono\*:

Otro teléfono:

Correo electrónico\*:

2.2. Datos de contacto del solicitante: Deberá completar el campo “Teléfono” obligatoriamente. El campo “Otro teléfono” es de carácter opcional. En el campo “Correo electrónico” se valida que el mismo sea un correo electrónico existente comprobando que tenga un “@” y un “.”. El correo es un campo obligatorio.

Identificación de empresa

---

Recuerde que debe estar registrado en el RUO como aplicador de productor fitosanitarios.

RUT\*:

Nombre de la empresa\*:

2.3. Identificación de la empresa:

- RUT - deberá completar el número de RUT donde se validará que esté compuesto por 12 dígitos y sea válido.

- Nombre de la empresa

Cláusula de consentimiento informado

De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: procesar la solicitud 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 de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es Constituyente 1476, Montevideo, según lo establecido en la LPDP.

En caso de servicios digitales, su cédula de identidad quedará vinculada al trámite que está realizando, de forma de facilitar su consulta y monitoreo. Podrá gestionar su funcionamiento y obtener información adicional en la opción "Mi Perfil" ingresando a <https://www.gub.uy>

[<< Anterior](#)

[Siguiente >>](#)

2.4. Para finalizar este primer formulario se presenta la Cláusula de Consentimiento Informado.

2.5. Luego, deberá seleccionar "Siguiente" para pasar al próximo paso.

### 3. Información de equipo

1 Inicio de trámite

2 Identificación del solicitante

3 **Información de equipo**

4 Pago

#### Información de equipo

Tipos de equipos

Los campos indicados con \* son obligatorios

Tipo de aplicación\*: ☐ Equipo aéreo  
☐ Equipo terrestre  
☐ Dispositivo aéreo operado a distancia (dron)

3.1. Deberá completar obligatoriamente la información referente a Tipos de equipo:

- Tipo de aplicación
  - Equipo aéreo
  - Equipo terrestre
  - Dispositivo aéreo operado a distancia (dron)

Tipos de equipos

Tipo de aplicación\*: ☒ Equipo aéreo  
☐ Equipo terrestre  
☐ Dispositivo aéreo operado a distancia (dron)

Matrícula\*:

Marca del equipo\*:

Tecnología de aplicación\*: ☐ Boquilla convencional  
☐ CP  
☐ Atomizador  
☐ Electroestática

Envergadura alar\*:

Modelo\*:

Ancho de baral\*:

Volumen del tanque (lts)\*:

Año\*:

Estado de uso:

¿Cuántas hectáreas aplica apróx. por año?:

3.1.1 En caso de haber seleccionado “Equipo aéreo” deberá completar los siguientes campos:

- Matrícula
- Marca de equipo - deberá seleccionar una opción de la lista desplegable
- Tecnología de la aplicación - podrá seleccionar más de uno:
  - Boquilla convencional
  - CP
  - Atomizador
  - Electroestática
- Envergadura alar - este campo admite únicamente números
- Modelo
- Ancho de baral - este campo admite únicamente números
- Volumen del tanque (lts) - este campo admite únicamente números
- Año - este campo admite únicamente números
- Estado de uso - este campo es opcional:
  - 0 a 200 horas de uso
  - 200 a 5000 horas de uso
  - Más (+) de 5000 horas de uso
- ¿Cuántas hectáreas aplica apróx. por año? - este campo admite únicamente números y es opcional

Tipos de equipos Los campos indicados con \* son obligatorios

Tipo de aplicación\*: ☐ Equipo aéreo  
☒ Equipo terrestre  
☐ Dispositivo aéreo operado a distancia (dron)

Ancho de barra\*:

Tipo de equipo\*: ☐ De tiro  
☐ De enganche 3 puntos  
☐ Auto propulsado

Modelo\*:

N° de boquillas\*:

Volumen del tanque (lts)\*:

Año\*:

Estado de uso: (Seleccionar)

¿Cuántas hectáreas aplica apróx. por año?:

3.1.2 En caso de haber seleccionado “Equipo terrestre” deberá completar los siguientes campos:

- Ancho de barra
- Tipo de equipo
  - De tiro
  - De enganche 3 puntos
  - Auto propulsado
- Modelo
- N° de boquillas - este campo admite únicamente números
- Volumen del tanque (lts) - este campo admite únicamente números
- Año - este campo admite únicamente números
- Estado de uso - este campo es opcional:
  - 0 a 200 horas de uso
  - 200 a 5000 horas de uso
  - Más (+) de 5000 horas de uso
- ¿Cuántas hectáreas aplica apróx. por año? - este campo admite únicamente números y es opcional

Tipos de equipos Los campos indicados con \* son obligatorios

Tipo de aplicación\*: ☐ Equipo aéreo  
☐ Equipo terrestre  
☒ Dispositivo aéreo operado a distancia (dron)

Marca/modelo\*:

N° de boquillas\*:

Ancho operativo (metros)\*:

Capacidad del tanque (litros)\*:

Motor\*: (Seleccionar)

Autonomía de vuelo (horas)\*:



En caso de haber seleccionado “Dispositivo aéreo operado a distancia (dron)” deberá completar los siguientes campos:

- Marca/Modelo
- N° de boquillas - este campo admite únicamente números
- Ancho operativo (metros)- este campo admite únicamente números
- Capacidad del tanque (litros) - este campo admite únicamente números
- Motor:
  - Batería
  - Combustión
- Autonomía de vuelo (horas) - este campo admite únicamente números

Datos personales del operario

Apellidos*:	<input type="text"/>
Nombres*:	<input type="text"/>
Carnet de aplicador*:	<input type="text"/>
Fecha de vencimiento del carnet*:	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> 

[Eliminar](#)

[+ Agregar](#)

### 3.2. Datos personales del operario:

- Apellidos
- Nombres
- Carnet de aplicador
- Fecha de vencimiento del carnet la cual deberá seleccionar del calendario.

3.3. Podrá agregar hasta 5 datos personales del operario presionando el botón “+Agregar”.

Ubicación del equipo

Departamento*:	<input type="text" value="(Seleccionar)"/>
Localidad*:	<input type="text" value="(Seleccionar)"/>
Calle*:	<input type="text"/>
Ubicación*:	<input type="text"/>
Otros datos:	<input type="text"/>

3.4. Ubicación del equipo: Se solicita completar los siguientes campos obligatorios, excepto “Otros Datos”:

- Departamento: seleccionar una opción de la lista desplegable con los 19 departamentos del país.
- Localidad: seleccionar una opción de la lista desplegable.
- Calle: deberá completar el nombre de la calle de donde se encuentra el equipo.
- Ubicación: deberá completar con la ubicación del equipo.
- Otros Datos: si se tiene información complementaria podrá agregarla aquí.

Datos de contacto para la inspección

Nombre del contacto\*:

Teléfono\*:

Otro teléfono:

Correo electrónico\*:  ?

- 3.5. Datos de contacto para la inspección: Deberá completar el campo “Teléfono” obligatoriamente. El campo “Otro teléfono” es de carácter opcional. En el campo “Correo electrónico” se valida que el mismo sea un correo electrónico existente comprobando que tenga un “@” y un “.”. Este campo es obligatorio y es allí que se enviarán las comunicaciones de parte de MGAP para coordinar la inspección.

❖ En caso de solicitar por “Alta de Equipos de Aplicación de Productos Fitosanitarios” o “Reposición de sticker de equipo aplicador”, deberá completar:

Domicilio para envío de sticker

Departamento\*:

Localidad\*:

Calle\*:

Número de puerta\*:

Otros datos:

- 3.6. Domicilio para envío de sticker: Se solicita completar los siguientes campos obligatorios, excepto “Otros Datos”:

- Departamento: seleccionar una opción de la lista desplegable con los 19 departamentos del país
- Localidad: seleccionar una opción de la lista desplegable
- Calle: deberá completar el nombre de la calle de la dirección
- Número de puerta: deberá completar con el número de puerta de la dirección
- Otros Datos: si se tiene información complementaria podrá agregarla aquí

Datos de contacto para el envío de sticker

Nombre completo\*:  ?


Teléfono\*:

Otro teléfono:

Correo electrónico\*:

- 3.7. Datos de contacto para el envío de sticker: Deberá completar el campo “Nombre completo” que es obligatorio. El campo “Teléfono” que es obligatorio. El campo “Otro teléfono” es de carácter opcional. En “Correo electrónico” se valida que el

mismo sea un correo electrónico existente comprobando que tenga un “@” y un “.”. El correo es un campo obligatorio.



**Recuerde**  
En caso de haber solicitado por "Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios" y "Brinda servicios a terceros" o "Brinda servicios a terceros o para uso propio", para poder continuar con su solicitud debe realizar el pago en el siguiente paso.

[<< Anterior](#)

**Siguiente >>**

- 3.8. Se presenta un cartel de advertencia indicando que en el caso de haber solicitado “Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios” y “Brinda servicios a terceros” o “Brinda servicios a terceros o para uso propio” para poder continuar con su solicitud debe realizar el pago en el siguiente paso.
- 3.9. Luego, deberá seleccionar “Siguiente” para pasar al próximo paso.

#### 4. Pago

1   
Inicio de trámite

2   
Identificación del solicitante

3   
Información de equipo

4   
**Pago**

##### Pago

Seleccionar

Forma de pago\*: ☐ On Line  
☐ Presencial

[<< Anterior](#)

**Finalizar >>**

- 4.1. En caso de haber seleccionado “Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios” y “Brinda servicios a terceros” o “Brinda servicios a terceros o para uso propio” deberá seleccionar mediante qué forma de pago lo efectuará, seleccionando de forma obligatoria una de las opciones propuestas: “On line” o “Presencial”.



## Pago

Seleccionar

Forma de pago\*: ☐ On Line  
☒ Presencial

Pago presencial

Descargar formulario: [Descargar](#)

Deberá presentar el formulario en la Oficina en Av. Millán 4703, para efectuar el pago presencial.

[<< Anterior](#) [Finalizar >>](#)

4.1.1 En caso de elegir “**Presencial**”, deberá descargar el formulario y se le informa que el mismo deberá ser presentado en la Oficina de Av. Millán.

Por último, deberá seleccionar “Finalizar” para dar por terminada la tarea. Al finalizar el trámite, se le envía un mail al Solicitante informando los pasos a seguir para realizar el pago en la Oficina correspondiente.



## Pago

Seleccionar

Forma de pago\*: ☒ On Line  
☐ Presencial

**Información de interés**  
Usted podrá realizar el pago por medio de Abitab, BANRED, BBVA, BROU, CORREO, RedPagos o Santander.

Pago On Line

Pago trámite

Al presionar el botón "Pagar trámite" se lo dirigirá al sistema de pago On Line de MGAP. Luego de realizar el pago volverá a este paso para continuar con el trámite.

Costo trámite (\$): **1091,48**

[Pagar trámite](#)

[<< Anterior](#) [Finalizar >>](#)

4.1.2 En caso de elegir “On Line”, aparece un aviso con los medios de pago que son posibles utilizar. Allí visualizará el costo del trámite. Al hacer click en el botón “Pagar trámite”, el sistema redirecciona a la Pasarela de Pagos y le presenta las diferentes opciones de pago que provee.


Seleccione la forma de pago de su preferencia:

Forma de Pago	Costo Total
<input type="radio"/> Abitab	1091,00
<input type="radio"/> Banco Itaú (Sistarbanc)	1091,00
<input type="radio"/> Banque Heritage	1091,00
<input type="radio"/> BANRED	1091,00
<input type="radio"/> BBVA	1091,00
<input type="radio"/> BROU	1091,00
<input type="radio"/> Red Nacional de Cobros y Pagos (CORREO)	1091,00
<input type="radio"/> RedPagos	1091,00
<input type="radio"/> Santander	1091,00

[Cancelar trámite](#)
[Continuar trámite](#)

**La solicitud se realizó con éxito.**  
**Para hacerla efectiva debe clickear en Finalizar y realizar el pago de la misma.**

Para realizar el pago imprima este talón y preséntelo en cualquier sucursal de la red de cobranzas seleccionada.  
**IMPORTANTE:** este ticket debe ser impreso en buena calidad, preferentemente en una impresora láser.

  
 MINISTERIO DE GANADERÍA  
 AGRICULTURA Y PESCA  
 INSTITUTO VENEZOLANO DEL CREDITO

Fecha de Vencimiento: **23:59 14/01/2021**

Datos del Cobro Importe(\$V)

MGAP - DGSA **\$ 1.091,00**

\*P000000132432000000000\*

\*000000000000000000168928\*

[Imprimir](#)  
[Finalizar](#)

4.1.3 Deberá seleccionar una forma de pago: Abitab, Banco Itaú, Bandes, Banque Heritage, BANRED, BBVA, BROU, HSBC, Red Nacional de Cobros y Pagos (CORREO), RedPagos, Santander y Scotiabank.

4.1.4 En el caso de realizar una transferencia bancaria, el Sistema re direcciona al e-banking específico.

4.1.5 Si seleccionó una opción de pago Abitab, RedPagos, Correo, el sistema emite un boleto de pago para que concurra al local de cobranza y pagar en ventanilla.

## PASARELA DE PAGOS

GRACIAS POR USAR NUESTRO SISTEMA DE PAGOS

[Continuar](#)

4.1.6 Independientemente de la forma de pago seleccionada, deberá hacer click en “Continuar”, para proseguir con el trámite. Se podrán visualizar los siguientes mensajes:

Pago On Line

Pago trámite

✓

Pago del trámite confirmado

El pago se realizó de forma correcta.


[<< Anterior](#)
[Finalizar >>](#)

- Cuando el sistema de pasarela pudo confirmar el pago al momento de consultar el mismo.

Pago On Line

Pago trámite

**Pago del trámite pendiente**



El pago está pendiente de confirmación.  
Si seleccionó pagar en una red de cobranza, debe realizar el pago antes de las 23:59 horas del día de hoy.  
Si no seleccionó una red de cobranza y ya hizo efectivo el pago, por favor comuníquense con el Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca para confirmar la correcta recepción del pago.

Al presionar el botón "Pagar trámite" se lo dirigirá al sistema de pago On Line de MGAP.  
Luego de realizar el pago volverá a este paso para continuar con el trámite.

Costo trámite (\$): **1091.48**

Pagar trámite


[<< Anterior](#)

Finalizar >>

- Cuando el sistema de pasarela no pudo confirmar el pago al momento de consultar el mismo.

Pago On Line

Pago trámite



**Error en el pago del trámite**  
No se pudo realizar la transacción.

Al presionar el botón "Pagar trámite" se lo dirigirá al sistema de pago On Line de MGAP.  
Luego de realizar el pago volverá a este paso para continuar con el trámite.

Costo trámite (\$): **1091.48**

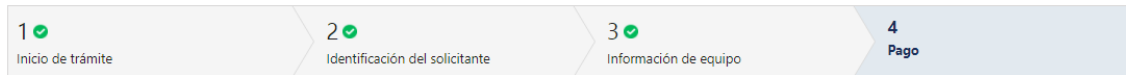
Pagar trámite

[<< Anterior](#)

Finalizar >>

- Cuando el sistema de pasarela no aprueba el pago.

(\*) El comportamiento de cada una de las opciones es propia del sistema de Pasarela de Pago y no se especifica en este documento.



## Pago

Seleccionar

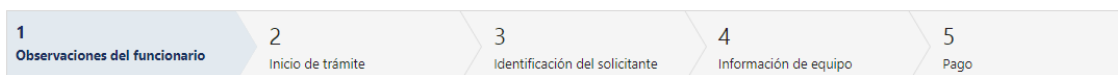
No corresponde realizar el pago.

[<< Anterior](#)

**Finalizar >>**

- 4.2. En caso de haber seleccionado “Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios” y “Aplicador para uso propio”, “Baja de equipos de aplicación de productos fitosanitarios” o “Reposición de sticker de equipo aplicador” no deberá realizar el pago del trámite.
- 4.3. Por último, deberá seleccionar “Finalizar” para dar por terminada la tarea.

## II. Modificar Solicitud



### Observaciones del funcionario

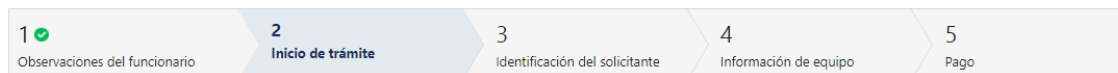
Observaciones del funcionario

Observaciones: **Los datos de contacto para inspección no son correctos. Por favor modificar la información**

**Siguiente >>**

#### 1.1 Observaciones del Funcionario:

- En caso de que el Funcionario solicite modificaciones, se muestran los comentarios realizados en el campo “Observaciones” (solo lectura) para que realice las modificaciones pertinentes.



### Inicio de trámite

**Recuerde**  
La empresa debe estar inscrita en el RUO (Registro Único de Operadores) de la Dirección General de Servicios Agrícolas del MGAP.

Decreto N° 457/001, del 22/11/2001.

Reglamenta la aplicación aérea de productos fitosanitarios y de la empresa que efectúen tal actividad determinado que deberán contar con la autorización de la DGSA para el ejercicio de la actividad.

Decreto N° 264/004, del 28/07/2004.

Reglamenta la aplicación de productos fitosanitarios por vía terrestre, condiciones de los equipos y la empresa que efectúen tal actividad determinando que deberán contar con la autorización de la DGSA para el ejercicio de la misma.

Solicitud

Solicitud: **Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios**

Tipo de actividad: **Brinda servicios a terceros y para uso propio**

Rubro donde principalmente realiza aplicaciones: **Forestal**

[<< Anterior](#)

**Siguiente >>**

- 1.2 También se presenta la Solicitud ingresada con los datos cargados inicialmente modificables con excepción de los datos ingresados en el paso “Inicio de trámite” (solo se muestra la primera imagen de manera ilustrativa).
- 1.3 Al finalizar la tarea de modificar solicitud es enviado nuevamente para la evaluación del funcionario “Revisar solicitud y verificar pago”.

¿Dónde puedo realizar consultas?



- En Montevideo:
  - Dirección General de Servicios Agrícolas
  - Dirección: Avenida Millán 4703
  - Teléfonos: 2309 8410
  - Horario de atención: lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas.
- En los canales de Atención Ciudadana:
  - En forma telefónica a través del 0800 - INFO (4636) o \*463.
  - Vía web a través del mail: [atencionciudadana@agesic.gub.uy](mailto:atencionciudadana@agesic.gub.uy).
  - En forma presencial en los Puntos de Atención Ciudadana, ver direcciones en [www.atencionciudadana.gub.uy](http://www.atencionciudadana.gub.uy)

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

El Funcionario del Departamento de Gestión y Monitoreo de Aplicaciones revisará la solicitud y evaluará si está correcta o no. En caso de identificar errores, se la enviará nuevamente al solicitante para que realice las modificaciones correspondientes.

En caso que la solicitud no tenga errores y sea por “Alta de equipos de aplicación de productos fitosanitarios” o “Reposición de sticker de equipo aplicador”, el trámite continua en la tarea “Ingresar sticker”

En caso que la solicitud no tenga errores y sea por “Baja de equipos de aplicación de productos fitosanitarios”, el trámite finaliza.