



Dirección General de Servicios Agrícolas

Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca

República Oriental del Uruguay

Av. Millán 4703, Montevideo. CP 12.900

Teléfono.: (0598-2) 309.84 10

Web: <http://www.mgap.gub.uy>

Fórm.	Solicitud de <u>RENOVACIÓN</u>
278	<u>De Producto Inoculante</u>
	Al amparo de las disposiciones del Decreto 546/981 de 28 de octubre de 1981 y 7/999 de 8 de enero de 1999 y Res 4/2013 del 4 de abril de 2013.

Fecha:

--	--	--

1 Nro. DE ASUNTO DGSA

Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca									
Dirección General de Servicios Agrícolas									
Año	Inc.	U	Fi	T	Número				
2 0	0 7	0 0	4						

2 EMPRESA SOLICITANTE

RUT	Denominación de la Razón Social

3 DESCRIPCION DEL PRODUCTO :

A	DENOMINACIÓN COMERCIAL:
	NUMERO DE REGISTRO:
	FECHA DE VENCIMIENTO:

B	PARA PRODUCTOS IMPORTADOS:
i)	País donde se formula:
ii)	Firma que lo formula:

C	I) TIPO DE INOCULANTE:
	Soporte.
	Forma de aplicación:
	Especie/s recomendada/s:
	Género/s especie/s:
	Cepa/s:
	Concentración a la elaboración:
	Concentración al vencimiento:
	II) OTROS COMPONENTES DE LA FORMULACIÓN
	Composición química:
	Denominación comercial o nombre genérico si lo hubiere:

D	DENOMINACIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN DE LA FIRMA FORMULADORA:

E	APTITUD DEL PRODUCTO (mecanismos para promoción de crecimiento):

F	CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:
----------	---------------------------------------

G	DOSIS:
----------	---------------

H	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO:
----------	--------------------------------

I	TIPO DE ENVASES:		
	Tipo	Contenido neto	Material

4 MATERIAL QUE SE ADJUNTA:

I)	Texto completo de etiqueta:
II)	Para productos formulados en el exterior, <u>Declaración Jurada</u> de la empresa formuladora.

5 INFORMACION PARA CONTACTO CON EL TÉCNICO:

i)	Dirección:
II)	e-mail
III)	Teléfonos:

6 FIRMAS DE LA EMPRESA REGISTRANTE:

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*