



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>

Versión setiembre 2016

| | |
|------------|---|
| Fórm. 236c | Solicitud de <u>RENOVACIÓN</u> De Producto <u>FORMULADO CON ACB ENTOMÓFAGOS</u> Al amparo de las disposiciones del Decreto 149/977 de 15 de marzo de 1977.- |
|------------|---|

Fecha:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

1 Nro. DE ASUNTO DGSA



| | | | | | | | | | | |
|--|------|------|---|--------|---|---|--|--|--|--|
| Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca | | | | | | | | | | |
| Dirección General de Servicios Agrícolas | | | | | | | | | | |
| Año | Inc. | U.Ej | 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 MGAP: |
| | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO: |

| | |
|----------|---|
| B | PARA PRODUCTOS IMPORTADOS: |
| i) | País donde se formula: |
| II) | Nombre del producto en el país de origen: |
| III) | Firma que lo formula: |
| IV) | Código de registro en país de origen |
| V) | Organismo Oficial de registro en país de origen |

| | | |
|----------|-------------|--|
| C | I) | INGREDIENTE ACTIVO |
| | | Nombre científico del ACB: |
| | | Nombre común: |
| | | Concentración (número de individuos): |
| | | Sitio de colecta y coordenadas geográficas: |
| | II) | OTROS COMPONENTES DE LA FORMULACIÓN |
| | | |
| | III) | Nombre de la presa que acompaña al entomófago (si corresponde): |
| | | |
| | | |

| | |
|----------|--|
| D | EN LOS PRODUCTOS DE FABRICACIÓN O FORMULACIÓN NACIONAL se declararán las materias primas con sus cantidades que intervienen en su elaboración, indicando el proceso de elaboración: |
| | Materias primas con sus cantidades: |
| | Proceso de elaboración: |

| | |
|----------|-----------------------------|
| E | TIPO DE FORMULACIÓN: |
|----------|-----------------------------|

| | |
|----------|---|
| F | DENOMINACION DE LA RAZÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN DE LA FIRMA FORMULADORA: |
| | |

| | |
|----------|------------------------------|
| G | APTITUD DEL PRODUCTO: |
| | |

| | |
|----------|---|
| H | TIEMPO DE ESPERA Y SU RELACIÓN CON LOS RESIDUOS TÓXICOS: |
| | |

| | |
|----------|--|
| I | VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO: FECHA DE VENCIMIENTO ESTARÁ DATADA EN LA ETIQUETA |
|----------|--|

| | | | |
|----------|-------------------------|----------------|----------|
| J | TIPO DE ENVASES: | | |
| | Tipo | Contenido neto | Material |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|----------|--|--|
| 4 | MATERIAL QUE SE ADJUNTA: | |
| I) | Muestra para análisis | |
| II) | Estándar analítico si corresponde | |
| III) | Lista detallada de la documentación y la bibliografía técnica (se deberá presentar encarpeta) | |
| IV) | Texto completo de etiqueta (ANEXO VII de resolución 220/014) | |
| V) | Para productos formulados en el exterior, <u>Certificado de registro del producto emitido por una entidad pública en el país de origen</u> <i>Nota: El certificado legalizado deberá presentarse en Mesa de Entrada de manera Presencial</i> | |

| | | |
|----------|--|--|
| 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 | Cédula de Identidad | Firma |
| | | |

Técnico Asesor, Ingeniero Agrónomo

| | | |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------|
| Apellidos y Nombres completos | Cédula de Identidad | Firma |
| | | |

Titular, Representante legal o apoderado acreditado ante la DGSA