

**SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCION TECNICA DE SANIDAD VEGETAL**

**DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGANICA
Teléfono 2232-62-13 / 2235-84-25.Fax 2239-11-44**

Expediente N°	SAG-	<i>Uso Oficial</i>
Fecha de Ingreso		

FORMULARIO # 7

Solicitud de Registro de Laboratorios de Ensayo

Señor _____ con Cargo _____

Con Cedula de Identidad _____ como Representante Legal

Del Laboratorio _____

Razón Social _____

Dirección _____

Teléfono _____ Fax _____ email _____

Acreditado por _____

Alcance espectro de la acreditacion _____

Otras actividades _____

Nombre del responsable del Laboratorio _____ Solicita ser evaluado

Evaluado para su registro.

Declara:

1. Conocer el funcionamiento del Sistema de Control y registro de la Agricultura Orgánica.
2. Que los datos indicados en esta solicitud son ciertos.

Se compromete a:

1. Cumplir y respetar con los criterios de registro establecidos para los laboratorios de ensayo.

Lugar y Fecha de Solicitud _____

Firma y Sello

Anexos:		SÍ	NO
1.	Fotocopia de la personería jurídica.		
2.	Presentación institucional o Manual de calidad.		
3.	Organigrama.		
4.	Lista del personal (administrativos, auditores).		
5.	Procedimiento de evaluación y calificación de personal.		
6.	Procedimiento para la realización del análisis.		
7.	Listado de equipos para ensayo.		
8.	Normas o procedimientos de ensayos relevantes en el rubro de la agricultura orgánica.		
9.	Ejemplo de informes de ensayo.		