



TIMBRE

Nombre del Solicitante

DEPARTAMENTO DE CONTROL Y USO DE PLAGUICIDAS



ECIBO No			SANIDAD VEGETAL	PERMISO N•.	
0		de Nacionalidad	Identidad	Tel	
				ción de Plaguicidas y Fertilizantes:	
) N	lombre del Importado	or:			
) I	Registro No Con sede en la Ciudad de:				
_					
T	el	Fax:	Correo Electrór	nico:	
N	Nombre del Proveedor				
	Para la Importación del Siguiente Producto:				
1.	1 Nombre del Producto Comercial:				
2.	2 Nombre Genérico y su Concentración:				
3	3 No. De Registro del Productos				
4	4 Fabricante o Formulador:				
5.	5 Presentación del Producto en Lts o Kgs:				
6.	6 Cantidad a Importador en Lts. o Kgs				
7.	7 Tipo de Uso (Clase)				
8.	8 Origen del Producto:				
0	09 Procedencia del Producto:				
10	10 Puerto de Entrada:				
1	11 No. de Lote del Producto				
12	2 Fecha de Formulación:				
	3 Valor Fob \$:				
1	4Clasificacion Toxicológica				
Ţ	<u>Uso Exclusivo del Departamento</u>				
(() Debe Presentar la Etiqueta Armonizada				
(() Para Uso Experimental				
(() Para Uso Industrial				
(() Para Uso en Salud Publica				
(() Etiqueta En Español				
(() Hoja de Seguridad				
Vi	gentes.	ente solicitud comprometiénd	•	tozoosanitaria y sus Reglamentos	

Los Tramitadores deberán presentar Autorización del Importador para firmar la Solicitud.

Nombre, Firma y Sello del Solicitante