

Anexo I

FORMULARIO

1. Identificación del solicitante

1.1 Carácter: Elaborador / Importador / Fraccionador / Exportador / Otro/s

1.2 Nombre o Razón Social:

1.3 Número de RNE:

1.4 Domicilio legal:

T.E:

FAX:

C.P:

Domicilio Comercial:

T.E.:

FAX:

C.P:

Domicilio del depósito:

T.E.:

FAX:

C.P:

Domicilio del establecimiento elaborador:

T.E.:

FAX:

C.P:

2. DIRECTOR TECNICO O PROFESIONAL RESPONSABLE

2.1. Nombre:

2.2 Doc. Identidad:

2.3 N° matricula:

2.4 Título habilitante:

3. REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO

3.1 Nombre:

3.2 Domicilio:

T.E:

FAX:

C.P:

3.3 Doc. Identidad:

4. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO

4.1 Nombre Comercial o Marca:

4.2 Nombre Genérico:

4.3 Forma de presentación:

TIPO DE ENVASE / S	MATERIAL	CONTENIDO NETO	PRIMARIO	SECUNDARIO
--------------------	----------	----------------	----------	------------

4.4 **CONDICION DE VENTA**

Venta libre:

Venta Profesional:

4.5 **ORIGEN**

4.5.1 Fabricación Nacional:

Propia:

Otro/s:

4.5.2 Importado terminado:

4.5.2.1 PAIS DE ORIGEN:

5. **PROCEDENCIA**

País(es):

6. **CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:**

7. **DESCRIPCION DEL SISTEMA DE IDENTIFICACION DEL LOTE O PARTIDA**

8. **COMPOSICION CENTESIMAL:**

Numero CAS	Nombre químico	Nombre genérico	% (P / P o P / V)

9. **CARACTERISTICAS FISICOQUIMICAS DEL PRODUCTO:**

10. **TIPO DE FORMULACIÓN**

10.1 Líquido soluble:

10.2 Líquido emulsionable:

10.3 Líquido floable:

- 10.4 Polvo:**
- 10.5 Polvo mojable:**
- 10.6 Polvo soluble:**
- 10.7 Cebo:**
- 10.8 Fumigante:**
- 10.9 Aerosol:**
- 10.10 Otros:**

11. ESTABLECIMIENTOS QUE PARTICIPAN EN LA PREPARACIÓN DEL PRODUCTO

ESTABLECIMIENTO 1

Nombre de la Razón Social:
Número de RNE:
Nombre del DT:
Nº matrícula:
Título habilitante:
Domicilio :
C.Postal:
Teléfono :
FAX:
Operación en la que participa:

ESTABLECIMIENTO 2

Nombre de la Razón Social:
Número de RNE:
Nombre del DT:
Nº matrícula:
Título habilitante:
Domicilio :
C.Postal:
Teléfono :
FAX:
Operación en la que participa:

ESTABLECIMIENTO 3

Nombre de la Razón Social:
Número de RNE:
Nombre del DT:
Nº matrícula:
Título habilitante:
Domicilio :
C.Postal:
Teléfono :
FAX:
Operación en la que participa:

ESTABLECIMIENTO 4

Nombre de la Razón Social:
Número de RNE:
Nombre del DT:
Nº matrícula:
Título habilitante:
Domicilio :
C.Postal:
Teléfono :
FAX:
Operación en la que participa:

Tipo de Operación: Fabricación Nacional: 1.1Elaboración 1.2 Control Analítico del producto;
1.3 Fraccionamiento y envasado; 2 Elaborador en País de Origen; 3 Deposito
4 otros

**DÉSE A LA TOTALIDAD DE LOS DATOS VOLCADOS EN ESTE
FORMULARIO CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.**

**Firma del Director Técnico/
Profesional responsable**

**Firma y aclaración
Titular, Representante Legal
o Apoderado**



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Anexo I - FORMULARIO

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.