

ANEXO ÚNICO

Registros Provinciales Ley 5.770 y 10.699

DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN VEGETAL**DECLARACIÓN JURADA**

Razón Social o Apellido y Nombre: _____

Nombre de Fantasía: _____

C.U.I.T: ____ - _____ - ____

Domicilio Legal

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Of.: _____

Localidad: _____ Partido: _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Domicilio Real

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Of.: _____

Localidad: _____ Partido: _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Marcar con una cruz la actividad desarrollada

FABRICANTE	<input type="checkbox"/>	EXPENDEDORA	<input type="checkbox"/>
DISTRIBUIDORA	<input type="checkbox"/>	APLICADORA AEREA	<input type="checkbox"/>
FORMULADORA	<input type="checkbox"/>	APLICADORA TERRESTRE AGRICOLA	<input type="checkbox"/>
DEPOSITO	<input type="checkbox"/>	APLICADORA TERRESTRE URBANA	<input type="checkbox"/>
IMPORTADORA	<input type="checkbox"/>	APLICADORA TERRESTRE EN SILOS	<input type="checkbox"/>
FRACCIONADORA	<input type="checkbox"/>	APLICADORA CONTROLADORA DE AVES PLAGA (COTORRERO)	<input type="checkbox"/>

Representante Legal

Apellido y Nombre: _____

Documento Tipo: _____ N°: _____

Cargo que Desempeña: _____

Localidad: _____ Partido: _____

Asesor TécnicoApellido y Nombre: Ing. Alejandro Sánchez Ferre**Domicilio**Calle: Sargento Cabral N°: 3347 Piso: _____ Dpto. Of.: _____Localidad: Munro Partido: Vicente LópezDocumento Tipo: DNI N°: 11.985.327CUIT: 20 - 11985327 - 4 mail: estudioforestal@gmail.comN° de Registro Ley Agroquímicos: 2160 Mat. Prov.: 52809

Operario Aplicador N°1

Apellido y Nombre: _____
CUIT/CUIL: _____ - _____ - _____
Domicilio: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto. Of.: _____
Localidad: _____ Partido: _____
Documento Tipo: _____ N°: _____

Operario Aplicador N°2

Apellido y Nombre: _____
CUIT/CUIL: _____ - _____ - _____
Domicilio: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto. Of.: _____
Localidad: _____ Partido: _____
Documento Tipo: _____ N°: _____

Operario Aplicador N°3

Apellido y Nombre: _____
CUIT/CUIL: _____ - _____ - _____
Domicilio: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto. Of.: _____
Localidad: _____ Partido: _____
Documento Tipo: _____ N°: _____

En caso de contar la empresa con más de 3 (tres) aplicadores, deberá consignarse los datos de los mismos en nueva/s planilla/s.

- Declaro haberme notificado de la legislación vigente: Leyes 7.229, 5965, 19.587, 5.770, 10.699, 8785, 10.081 y sus Decretos Reglamentarios, sin perjuicio de lo dispuesto por la normativa civil y penal aplicable en cada caso.
- Declaro haber dado cumplimiento a lo establecido en el Art. 31 de la Ley 12.490 (control de la documentación técnica relativa al ejercicio de las profesiones, ante el ente de colegiación correspondiente)
Declaro conocer que el incumplimiento dará lugar a las responsabilidades Establecidas en Art. N° 32, eximiéndose la Provincia de Bs. As. de toda responsabilidad al respecto.-
- Toda modificación en los datos consignados en la planilla deberá ser comunicada.
- Toda documentación presentada que posea vencimiento deberá actualizarse para que la habilitación de la empresa mantenga su validez.

Lugar y Fecha: _____

REGISTRO DE FIRMAS:

_____ Titular	_____ Representante Legal	_____ Asesor Técnico
_____ Operario Aplicador N°1	_____ Operario Aplicador N°2	_____ Operario Aplicador N°3

ANEXO ÚNICO

DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN VEGETAL
REGISTROS PROVINCIALES LEY 5770 Y 10.699

PLANILLA DE MAQUINAS

	MARCA DE LOS EQUIPOS	MODELO O TIPO	MATRICULA DE AERONAVES	TIPO		SISTEMA DE APLICACION		CAPACIDAD DEL TANQUE (lts.)
				1	2	3	4	
				1	MANUAL	1	PULVERIZACIÓN	
				2	ARRASTRE	2	ESPOLVOREO	
				3	MONTADA	3	FUMIGACION	
				4	AUTOPROPULSADA	4	NEBULIZACION	
					OTRO A ESPECIFICAR		OTRO A ESPECIFICAR	
EQUIPOS AEREOS								
EQUIPOS TERRESTRES								

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL TITULAR