

DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA
Tejeiro Martínez N° 480 - Paraná Tel/fax (0343) 420-8318

LEY N° 6599/80 y DECRETO N° 279/03 S.E.P.G.
DECLARACION JURADA
REGISTRO DE EXPENDEDORES Y APLICADORES DE PLAGUICIDAS AÑO 2011
REGISTRO DE EMPRESAS

I.- DATOS DEL SOLICITANTE

...../...../.....

Nombre y apellido o razón social de la empresa Tipo y N° de documento

Domicilio real:...../...../.....

Calle N° Localidad C.P. Teléfono

Domicilio legal:

Calle N° Localidad C.P. Teléfono

...../...../.....

N° C.U.I.T. N° Habilitación municipal Correo Electrónico

II.- CATEGORIA

Solicita su inscripción en el Registro de Expendedores y Aplicadores de Plaguicidas establecido en la Ley N° 6599 y su Decreto Reglamentario N° 279/03 SEPG, como:

EXPENDEDOR APLICADOR EXPENDEDOR Y APLICADOR

III.- TIPO Y CARACTERISTICAS DE LAS MAQUINA/S AEREAS Y/O TERRESTRES

Concepto/equipos	1°	2°	3°
Marca			
Modelo			
Año			
N° de motor			
Matrícula			
Capacidad en litros			
Operadores habilitados			
Lugar de guarda			

Observaciones:

IV. DEPENDENCIAS DE LA EMPRESA (Tipo: sucursal, depósito, consignatario, distribuidor, representante, etc. donde se almacenen y/o entregan plaguicidas)

Tipo de dependencia	Domicilio	Localidad	C.P.	Teléfono y/o fax

V. ASESOR TÉCNICO PARA CASA DE EXPENDIO Y/O APLICADOR

...../...../.....

Nombre y apellido N° matrícula COPAER Tipo y N° documento identidad Firma del técnico

NOTA:

6. Debe acompañar esta Declaración Jurada la siguiente documentación, sin cuya presentación la misma será retenida hasta completarla:

- a. Ticket de depósito en la **cuenta corriente N° 01-90256/4 – Nuevo BERSA** a la Dirección General de Agricultura.
- b. En el caso de los **aeroaplicadores** deberán adjuntar además de lo enunciado precedentemente, los siguientes elementos:
 1. Copia de **Certificado de Explotador de Trabajo Aéreo.-**
 2. Copia de **Certificado de Explotador de Trabajo Aéreo - "ANEXO I".-**
 3. Copia de **Certificado de Explotador de Trabajo Aéreo - "ANEXO II".-**
 4. Copia de **Licencia de Piloto Aeroaplicador y Psicofísico actualizado.-**
 5. Copia de las pólizas de seguro contratadas en vigencia

Declaro bajo juramento conocer la normativa vigente (Ley N° 6599, su Decreto Reglamentario N° 279/03 S.E.P.G. y que los datos que anteceden son veraces.

Fecha:/...../.....

Firma:.....