

DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA
Pasaje Falucho N° 334 - Paraná - C.P. 3.100 – Tel: (0343) 4208318
sanidadvegetal.dga@gmail.com

LEY N° 6.599/80 y DECRETO N° 279/03 S.E.P.G.
DECLARACIÓN JURADA
REGISTRO DE EMPRESAS EXPENDEADORAS Y APLICADORAS DE PLAGUICIDAS AÑO 2.022

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° 6.599 y su Decreto Reglamentario N° 279/03 SEPG, como:

EXPENDEADOR

APLICADOR

EXPENDEADOR Y APLICADOR

III.- TIPO Y CARACTERÍSTICAS DE LAS MÁQUINA/S AÉREAS Y/O TERRESTRES

CONCEPTO/EQUIPOS	1°	2°	3°
N° DE MATRÍCULA (D.G.A.)			
MARCA			
MODELO			
AÑO			
N° DE MOTOR			
DOMINIO O MATRÍCULA NAC.			
CAPACIDAD EN LITROS			
OPERARIO/S HABILITADO/S	NOMBRE		
	D.N.I.		
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 N° C.U.I.T. / C.U.I.L. FIRMA DEL TÉCNICO

NOTA:

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 – BERSA** o comprobante de transferencia bancaria a **C.B.U. N° 3860001001000009025641 – C.U.I.T.: 30-68112073-0**, a la Dirección General de Agricultura.-
- b. En el caso de equipos autopropulsados adjuntar copia del título del equipo o cédula verde en su defecto.
- c. En el caso de los aeroplacadores 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 solicitante:.....