|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL PROPIETARIO (solo persona natural)** | | | |
| Nombre completo |  | | |
| Dirección |  | | |
| N° de DUI |  | Teléfono |  |
|  |  | Correo electrónico |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA SOCIEDAD (solo persona jurídica)** | | | | |
| Denominación o razón  Social |  | | | |
| Abreviatura de la  Sociedad |  | Número de NIT |  | |
|  | | Número de NRC |  | |
| Dirección de la sociedad |  | | | |
| **2.1 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | |
| Nombre completo |  | | | |
| Dirección |  | | | |
| N° de DUI |  | Teléfono | |  |
|  |  | Correo electrónico | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL REGENTE AGRÍCOLA** | | | |
| Nombre completo |  | | |
| Dirección |  | | |
| N° de DUI |  | Teléfono |  |
|  |  | Correo electrónico |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL REGENTE QUÍMICO (aplica para plantas formuladoras)** | | | |
| Nombre completo |  | | |
| Dirección |  | | |
| N° de DUI |  | Teléfono |  |
|  |  | Correo electrónico |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA SOLICITUD Y DEL ESTABLECIMIENTO** | | | |
| Tipo de solicitud | | | |
| Inscripción | | Renovación | |
| Tipo de establecimiento | | | |
| Importadoras y distribuidoras | | Plantas formuladoras | |
| Representaciones o registrantes | | Laboratorios veterinarios | |
| Agroservicios | | Farmacias veterinarias | |
| Comercializadoras | | Empresas fumigadoras | |
| Fábricas de concentrado | | Empresas fumigadoras de aplicaciones aéreas | |
| Nombre del establecimiento |  | | |
| Dirección comercial donde  funcionará el establecimiento |  | | |
| Departamento |  | Municipio |  |
| Teléfono |  | Correo electrónico |  |
| Naturaleza de la actividad |  | | |
| Tipo de construcción |  | | |
| Área para sala de venta,  Oficina, bodega |  | | |
| Equipo disponible |  | | |
| Declaración de capital total de la empresa | | | |
| Menor a US $ 50,000.00 | | Mayor a US$ 50.000.00 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **FIRMAS** | | |
| *«Lugar»* a los *«número de días»* días del mes de *«especificar mes»* del año *«especificar año»* | | |
| ***Representante legal / Propietario***  ***Nombre completo:*** | ***Firma y sello del Regente Agrícola***  ***Nombre completo:*** | ***Firma y sello del Regente Químico***  ***Nombre completo:*** |