|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o Razón social del Solicitante |  |
| RUT |  |
| Dirección |  |
| Comuna / Región |  | Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Representante legal |  |
| Domicilio  |  |
| Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| Solicita autorizar:  |
| Renovación | Renovación sólo exportación |
| Nombre comercial del plaguicida: |  |
| Autorización del SAG Nº: |  |
| Ingrediente(s) activo(s):  |  |
| Composición:  |  |
| Tipo de formulación: |  |
| Aptitud de uso: |  |

Para tal efecto Ud. debe adjuntar la siguiente información:

|  |
| --- |
| **SÓLO PARA RENOVACIÓN:** |
|  | Etiqueta con la cual actualmente se comercializa el plaguicida objeto de la solicitud (numeral 25 o 35 Resolución N° 1.557/2014, según corresponda). |
|  | Declaración jurada simple del titular (si no hay actualizaciones) (numeral 25 o 35 Resolución N° 1.557/2014, según corresponda). |
|  | Actualización de antecedentes toxicológicos, ecotoxicológicos, métodos analíticos, información de residuos en productos tratados, información de seguridad, información de envases y antecedentes sobre efectos en el Medio Ambiente, si corresponde (numeral 25 o 35 Resolución N° 1.557/2014, según corresponda). |
|  | Hoja de Seguridad de la sustancia activa o producto formulado, si corresponde (numeral 5.1 y/o 5.2 Resolución N° 1.557/2014). |
|  | Resumen Ejecutivo con actualizaciones correspondientes, si corresponde (en destacado) (numeral 25 o 35 Resolución N° 1.557/2014, según corresponda). |
|  | Comprobante de Recaudación o Boleta o Factura electrónica, Nº \_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_ (día / mes / año), por un valor de 0,75 UTM (Resolución Nº 5.197/2020). |
|  | Numero Formulario “Solicitud Prestación de Servicios y Notificación de Cobros” (SPS) N°\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **SÓLO PARA RENOVACIÓN EXPORTACIÓN:** |
|  | Constancia de la vigencia de autorización en el (los) país(es) de destino emitido por la autoridad competente. |
|  | Resumen Ejecutivo con actualizaciones correspondientes (en destacado). |
|  | Comprobante de Recaudación o Boleta o Factura electrónica, Nº \_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_ (día / mes / año), por un valor de 0,75 UTM (Resolución Nº 5.197/2020). |
|  | Numero Formulario “Solicitud Prestación de Servicios y Notificación de Cobros” (SPS) N°\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Indicar el número de documentos presentados junto a la solicitud, marcando sólo en la casilla que corresponda:

\_\_\_ Archivadores (Documentos foliados en forma correlativa)

\_\_\_ Carpetas (Numeradas e identificadas en lomo)

\_\_\_ Sobres (Claramente identificado el contenido foliado)

**DECLARACIÓN SIMPLE**

Yo, …………………………………………………………………….……………, RUT ………………………..…, representante legal de la empresa ………………………………………………………………………………………….., me hago responsable de que la información contenida en el expediente se encuentra completa, de acuerdo a lo requerido en la normativa vigente.

Por otra parte, y conforme a lo dispuesto en el artículo 19 de la Ley N° 19.880, a través de esta solicitud manifiesto expresamente mi voluntad en orden a ser o no notificado través del correo electrónico señalado en la presente solicitud, respecto de los resultados o requerimientos de información relacionados a esta solicitud:

SÍ

NO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Representante Legal