|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Comercial Estación Experimental |  |
| RUT: |  | Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  | Comuna / Región: |  |
| Representante legal: |  |
| Domicilio: |  |
| Nombre del contacto |  |

|  |
| --- |
| Solicita:  |
|  | Autorización Estación Experimental |
|  | Renovación Estación Experimental  |
|  | Modificación Estación Experimental |

Para tal efecto Ud. debe adjuntar la siguiente información[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia de la escritura social de constitución, con sus respectivas modificaciones, si las hubiere. |
|  | Nombre y ubicación de la Estación Experimental, señalando datos de la empresa, persona de contacto, dirección, teléfono, e-mail, casilla. Acompañar croquis de ubicación y georreferenciación. |
|  | Constancia de la representación legal vigente |
|  | Copia simple de título de dominio o contrato de arrendamiento que indique la superficie del establecimiento. |
|  | Constancia de patente comercial asociada al giro de investigación, si dispone de ella. |
|  | Nómina de profesionales encargados de los trabajos de investigación, y su respectivo currículum vitae. |
|  | Nómina de aplicadores y su grado de capacitación. |
|  | Antecedentes de profesional/es idóneo/s (Res. N° 5.846 de 2011). |
|  | Listado de equipos/software y medios de soporte/comunicación que permiten desarrollar y respaldar la actividad.  |
|  | Nómina de equipamiento adecuado para ensayos con plaguicidas. |
|  | Anexos ***(detallar)*** |
|  | **Autorización E.E.,** Factura Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (día / mes / año), por un valor de **6 UTM** (Res. Nº 5.179/2020). |
|  | **Renovación E.E.,** Factura Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (día / mes / año), por un valor de **1 UTM** (Res. Nº 5.179/2020). |
|  | **Modificación E.E. que involucre cambio en la información de la web o resolución**, Factura Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_ (día / mes / año), por un valor de **1 UTM**, (Res. Nº 5.179/2020). |
|  | **Modificación E.E. que involucre cambio en la dirección de las instalaciones**, Factura Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_ (día / mes / año), por un valor de **3 UTM**, (Res. Nº 5.179/2020). |
|  | Número Formulario “Solicitud Prestación de Servicios y Notificación de Cobros” (SPS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DECLARACIÓN SIMPLE**

Yo, …………………………………………………………………….……………, RUT ………………………..…, representante legal de la empresa ………………………………………………………………………………………….., me hago responsable 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:

 SI  NO

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

Firma Representante Legal

Estación Experimental

1. Si solicita Autorización para una Estación Experimental debe presentar todos los numerales. Para renovar la autorización de Estación Experimental debe presentar sólo la documentación que respalde las modificaciones realizadas por su Estación Experimental a la información que posee el SAG. [↑](#footnote-ref-1)