

_____, de _____ de 201__

AVISO AL SERVICIO AGRÍCOLA Y GANADERO DE INICIO DE ACTIVIDADES Y UBICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS QUE OPERAN CON PLAGUICIDAS Y/O FERTILIZANTES:

(Marque con una X según corresponda)

<input type="checkbox"/>	PLAGUICIDAS
<input type="checkbox"/>	FERTILIZANTES

<input type="checkbox"/>	FABRICANTES
<input type="checkbox"/>	IMPORTADORES
<input type="checkbox"/>	DISTRIBUIDORES

FORMULARIO DE DECLARACIÓN

1. EMPRESA		
	Nombre o Razón Social	
	RUT	
	Dirección	
	Teléfono	
	Sitio WEB	
2. REPRESENTANTE LEGAL		
	Nombre	
	RUT	
	Correo electrónico	
3. PLANTA O BODEGA DE ALMACENAMIENTO O DISTRIBUCIÓN (Si hay más de una planta o bodega, hacer un formulario aparte por cada una de ellas)		
	Dirección	
	Comuna	
	Región	
	Teléfono	
	Ubicación Coordenadas UTM (Datum WGS 84, Huso 19) (Opcional)	NORTE: ESTE:
4. ENCARGADO O CONTACTO PLANTA O BODEGA (Indicar para cada Bodega)		
	Nombre	
	RUT	
	Correo electrónico	
5. FECHA INICIO ACTIVIDADES* PARA PLAGUICIDAS (Cuando corresponda)		
6. FECHA INICIO ACTIVIDADES* PARA FERTILIZANTES (Cuando corresponda)		
	PLAGUICIDAS: "DECLARO AL SERVICIO, PARA FACILITAR LOS PROCESOS DE FISCALIZACIÓN DE INTERNACIÓN, FABRICACIÓN, FORMULACIÓN Y/O FRACCIONAMIENTO DE PLAGUICIDAS EN VIRTUD DE LA RESOLUCIÓN N° 1.038 DE 2003 Y LO DISPUESTO EN EL NUMERAL 27, INCISO 2 DE LA RESOLUCIÓN N° 3.670 DE 1999 Y SUS MODIFICACIONES."	
	FERTILIZANTES: "DECLARO AL SERVICIO, EN VIRTUD DEL ART. 11° DEL DECRETO CON FUERZA DE LEY N° 25 DE 1963 DEL MINISTERIO DE HACIENDA, MODIFICADO POR EL ART. 47 b) DEL DECRETO-LEY. N° 3.557 DE 1980 DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA"	

*El término "Inicio de Actividades" se refiere a la fecha en que inició sus actividades como fabricante, importador y/o distribuidor de los insumos Plaguicidas y/o Fertilizantes. No está asociado a las exigencias dispuestas en la normativa del SII ya que el distribuidor pudo haber iniciado sus actividades para distintos insumos en diferentes épocas.

NOMBRE / RUT / FIRMA