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

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre comercial del plaguicida: |  |
| Autorización del SAG N°: |  |
| Ingrediente(s) activo(s): |  |
| Composición: |  |
| Tipo de formulación: |  |
| Clase de uso: |  |

Para tal efecto Ud. debe adjuntar la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| **SUSTITUCIÓN DE PRODUCTO FORMULADO POR CAMBIO EN COFORMULANTES:** | |
|  | Resumen Ejecutivo de los puntos 28 y 29 de la Resolución Nº 3.670 de 1999 y el numeral 36 de la Resolución 1.557 de 2014, o numeral 5 y numeral 9 o 14 de la Resolución 1.557 de 2014, según corresponda. |
|  | Otra información que el Servicio requiera de acuerdo con el caso en estudio. |
|  | Comprobante de Recaudación o Boleta o Factura electrónica, Nº \_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_ (día / mes / año), por un valor de 8 UTM (Resolución Nº 5.197/2020) |
|  | Numero Formulario “Solicitud Prestación de Servicios y Notificación de Cobros” (SPS) N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Inclusión de un nuevo coformulante, Modificación o Eliminación en la proporción de otro coformulante dentro de la formulación** |
|  | Certificado de la nueva composición cuali-cuantitativa del producto formulado, emitido por el formulador. |
|  | Documento comparativo de composición cuali-cuantitativa del plaguicida autorizado y la del plaguicida cuya formulación se solicita sustituir, emitido por el formulador. |
|  | Declaración del formulador que acredite las razones del cambio. |
|  | Documento comparativo de las propiedades fisicoquímicas del plaguicida autorizado con las del plaguicida cuya formulación se solicita sustituir y sus estudios si éstos estuvieran disponibles. |
|  | Datos toxicológicos del nuevo coformulante que se va a incluir dentro de la composición (Hoja de Datos de Seguridad (HDS)). |
|  | Análisis técnico del formulador que acredite que las propiedades Físicas, Químicas y Biológicas (Eficacia, Residuos, Selectividad), Toxicológicas y Ecotoxicológicas no se ven adversamente afectadas y que los documentos que respaldaron la autorización ya otorgada continúan siendo válidos para el certificado de composición que se está presentando. |
|  | Hoja de Datos de Seguridad actualizada del producto formulado. |
|  | **Sustitución de coformulante por forma Alotrópica** |
|  | Certificado comparativo de composición cuali-cuantitativa del plaguicida autorizado y la del plaguicida que contiene la forma alotrópica del coformulante, emitido por el formulador. |
|  | Declaración del formulador que acredite las razones del cambio. |
|  | Documento comparativo de las propiedades fisicoquímicas del plaguicida autorizado con las del plaguicida cuya formulación se solicita sustituir y sus estudios si éstos estuvieran disponibles. |
|  | **Sustitución de coformulante por otro con misma función.** |
|  | Certificado de la nueva composición cuali-cuantitativa del producto formulado, emitido por el formulador. |
| De | Documento comparativo de composición cuali-cuantitativa del plaguicida autorizado y la del plaguicida cuyo coformulante se solicita sustituir, emitido por el formulador. |
| C | Declaración del formulador que acredite las razones del cambio. |
|  | Documento comparativo de las propiedades fisicoquímicas del plaguicida autorizado con las del plaguicida cuya formulación se solicita sustituir y sus estudios si éstos estuvieran disponibles. |
|  | Declaración del formulador que analice comparativamente la toxicología del coformulante vigente y la del sustituyente. |
|  | Análisis técnico del formulador que acredite que las propiedades Físicas, Químicas y Biológicas (Eficacia, Residuos, Selectividad), Toxicológicas y Ecotoxicológicas no se ven adversamente afectadas y que los documentos que respaldaron la autorización ya otorgada continúan siendo válidos para el certificado de composición que se está presentando. |
|  | Hoja de Datos de Seguridad actualizada del producto formulado. |

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