Todos los formularios deben ser completados con letra imprenta y legible. (Estos formatos pueden ser obtenidos para su impresión en el sitio Web [www.sag.cl](http://www.sag.cl))

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN**

Para postular a la autorización, las personas naturales y jurídicas deberán completar y presentar los siguientes documentos:

**Formulario solicitud de autorización**

1. En la sección I del formulario completar todos los datos que se solicitan del postulante. Marcar con una cruz el o los tratamientos y/o medidas fitosanitarias para cuya autorización se postula.

Posteriormente, las personas naturales deben completar las letras a) y c), mientras que las personas jurídicas las letras a), b) y c).

1. En la sección III hay que completar la tabla que se entrega para la “Identificación de las UTF para la cual se solicita la autorización”, se debe individualizar cada una de las UTF que el postulante presenta a la autorización indicando en la primera columna si se trata de una UTF fija o móvil y en la segunda columna indicar el tipo de UTF (Cámara de fumigación, Contenedor adaptados como cámara, cobertor, etc.), y completar los otros datos solicitados para cada una de ellas, el cuadro permite ingresar hasta 10 UTF, si se postulan más de esa cantidad continuar en otra copia de la misma tabla.

Presentar al SAG el formulario completo, aun cuando las secciones II y IV son de uso exclusivo del SAG.

**Formulario de identificación del o los responsable/s técnico/s y personal de apoyo**

1. Ingresar los datos de identificación que se solicitan del postulante a la autorización (nombre de la persona natural o nombre de la persona jurídica, según corresponda).
2. En la tabla que se entrega, individualizar a cada uno de los responsables técnicos y personal de apoyo del postulante, indicando su nombre completo, número de cédula de identidad, título profesional o técnico y firma.
3. El formulario debe ser firmado por el postulante o el representante legal, según corresponda, y consignar la fecha.

**Declaración jurada simple para la autorización persona natural**

1. En el primer párrafo ingresar en los espacios punteados los siguientes datos en orden correlativo: nombre completo del tercero que solicita la autorización, número de cédula de identidad, nacionalidad, domicilio y comuna del postulante.
2. En el punto 3 ingresar la capacidad de tratamientos y/o medidas fitosanitarias que puede ejecutar mensualmente.
3. En el punto 4 completar en los espacios punteados de los párrafos a y b, con SI o NO según corresponda.
4. Si se ingresó al menos un SI en los párrafos a ó b, completar la tabla que se presenta a continuación.
5. Si en las dos opciones se ingresó NO, cruzar una línea diagonal en toda la tabla.
6. En el punto 5 debe ingresar SI o NO prestará servicios a terceros.
7. La declaración debe ser firmada por el postulante y consignar la fecha.

**Formulario anexo para la postulación a la ejecución de desinfección y desinfestación y/o destrucciones**

1. Ingresar los datos de identificación que se solicitan del postulante a la autorización (nombre de la persona natural o nombre de la persona jurídica, según corresponda).
2. En la tabla que se entrega para desinfección y desinfestación, marcar con una X que proceso ejecutará.
3. En la tabla que se entrega para destrucciones, marcar con una X que proceso ejecutará
4. La declaración debe ser firmada por el postulante y consignar la fecha (persona natural o representante legal, según corresponda).

**Declaración jurada simple para la autorización persona jurídica**

1. En el primer párrafo ingresar en los espacios punteados los siguientes datos en orden correlativo: nombre completo del representante legal del postulante, número de cédula de identidad, nacionalidad, domicilio y comuna del representante, razón social del postulante, número de RUT y domicilio con comuna del postulante.
2. En el punto 3 ingresar la capacidad de tratamientos y/o medidas fitosanitarias que puede ejecutar mensualmente.
3. En el punto 4 completar en los espacios punteados de los párrafos a y b, con SI o NO según corresponda.
4. Si se ingresó al menos un SI en los párrafos a o b, completar la tabla que se presenta a continuación.
5. Si en las dos opciones se ingresó NO, cruzar una línea diagonal en toda la tabla.
6. En el punto 5 debe ingresar SI o NO prestará servicios a terceros.
7. La declaración debe ser firmada por el representante legal del postulante y consignar la fecha.

**Autorización de publicación de datos de terceros autorizados ante el SAG**

i) Ingresar nombre de la persona natural o nombre del representante legal de la persona jurídica y cédula de identidad, según corresponda.

ii) En la tabla que se entrega, marcar con una X que información autoriza a ser publicada en la página web del SAG.

iii) El formulario debe ser firmado por el postulante o el representante legal, según corresponda, y consignar la fecha.

**SOLICITUD** DE RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

Para solicitar la renovación de la autorización, se debe presentar los siguientes documentos:

**Formulario solicitud renovación de la autorización:**

1. Marcar con una cruz el o los tratamientos y/o medidas fitosanitarias para los que solicita la renovación de la autorización, en los casilleros a la derecha de cada alternativa.
2. En la sección I del formulario completar todos los datos que se solicitan, tanto del tercero autorizado como de su representante legal si se trata de personas jurídicas.
3. En el cuadro detallar las UTF que desea renovar, nombre responsable técnico y personal de apoyo los tratamientos y/o medidas y su ubicación.
4. El formulario debe ser firmado por el postulante o el representante legal, según corresponda.

**Declaración jurada simple para renovación de la autorización.**

1. Completar el primer párrafo con el nombre completo del postulante o de su representante legal si se trata da personas jurídicas, su número de cédula de identidad, nacionalidad, domicilio y comuna.
2. Luego escribir SI o NO en cada una de las afirmaciones que ahí se señalan.
3. El formulario debe ser firmado por el postulante o el representante legal, según corresponda, y consignar la fecha.

**SOLICITUD** DE AMPLIACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

**Formulario solicitud ampliación de la autorización de tratamientos y/o medidas fitosanitarias**.

1. Marcar con una cruz el o los tratamientos y/o medidas fitosanitarias para los que solicita la ampliación de la autorización, en los casilleros a la derecha de cada alternativa.
2. En la sección I del formulario completar todos los datos que se solicitan, tanto del tercero autorizado como de su representante legal si se trata de personas jurídicas.
3. En el cuadro detallar las UTF que desea ampliar, nombre responsable técnico y personal de apoyo los tratamientos y/o medidas y su ubicación.
4. El formulario debe ser firmado por el postulante o el representante legal, según corresponda.

**Declaración jurada simple para ampliación de autorización de Tratamientos o Medidas Fitosanitarias**.

1. Completar el primer párrafo con el nombre completo del postulante o de su representante legal si se trata da personas jurídicas, su número de cédula de identidad, nacionalidad, domicilio y comuna.
2. Luego escribir SI o NO en cada una de las afirmaciones que ahí se señalan.
3. El formulario debe ser firmado por el postulante o el representante legal, según corresponda, y consignar la fecha.