*Señores Servicio Agrícola y Ganadero*

*Presente*

El suscrito que más abajo se identifica, viene a presentar ante la Jefatura del Departamento de Transacciones Comerciales y Autorización de Terceros, para su tramitación, la *Solicitud de ampliación de la autorización de Terceros para la ejecución de Tratamientos y/o medidas Fitosanitarias. El(los) tratamiento(s) o medida fitosanitaria*, el alcance que desea ampliar es: *(marcar con una cruz los tratamientos y/o medidas a los que postula)*:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tratamientos de fumigación con Bromuro de metilo
 |      |
| 1. Tratamientos de fumigación con Fosfina
 |      |
| 1. Tratamientos de desinfección y desinfestación (*completar formulario anexo)*
 |      |
| 1. Destrucciones *(completar formulario anexo)*
 |      |
| 1. Tratamientos térmicos
 |      |
| 1. Tratamientos NIMF N°15
 |      |

***Sección I:*  Identificación del postulante**

Nombre/Razón social del postulante:

Nº de RUT/CI del postulante:

Nombre Representante legal (si procede):

Nº de C.I. del representante legal (si procede):

Sexo: -Hombre…… -Mujer……

Teléfono de contacto: ………………………………………………………………………………………………………

Correo Electrónico de contacto: ………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UTF | Nombre responsable técnico y personal de apoyo | Tratamiento y/o Medida Fitosanitaria | Ubicación (Dirección completa) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma postulante o su representante legal |

*Este formulario debe ser presentado completo, aun cuando las secciones II y III son de uso exclusivo del Servicio Agrícola y Ganadero.*

***Sección II: Recepción de la solicitud***

Fecha recepción:

Departamento SAG que recepciona:

Nombre personal SAG que recepciona:

|  |
| --- |
| Firma personal SAG que recepciona |

***Sección III: Revisión y evaluación documental de la solicitud***

a) Indicar si la solicitud está acompañada de la siguiente documentación:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Fotocopia de la respectiva resolución de autorización vigente.
 |  |
| 1. Certificado de vigencia tanto de la persona jurídica como de la personería de ésta, emitido por la autoridad competente (fecha de emisión máxima 60 días previos a la presentación), en el caso de persona jurídica.
 |  |
| 1. Declaración jurada simple donde el postulante declare que los antecedentes presentados al SAG en la Solicitud de Autorización, no han sufrido modificaciones, y en caso que se hubieran producido, éstas fueron oportunamente notificadas al SAG, y cumplen la reglamentación vigente.
 |  |
| 1. Copia del comprobante correspondiente al pago realizado por concepto de renovación de acuerdo al sistema tarifario vigente.
 |  |
| 1. Documentación técnica señalada en el punto 6.1 letra b), relativa a la o las nuevas UTF o nuevo(s) tipo(s) de tratamiento y/o medidas fitosanitarias.
 |  |
| 1. Formulario anexo (desinfección y desinfestación y destrucciones)
 |  |

b) La presente solicitud se califica como documentalmente (completa / incompleta), en caso de estar completa continuar su tramitación, en caso contrario, notificar al postulante que tiene 15 días corridos para presentar la documentación faltante.

Calificación: …………………………………………………….

Por el presente instrumento, yo...................................................................., Cédula de Identidad Nº ........................... de nacionalidad ................................... con domicilio en ..................................................................................................... Comuna de ......................................., declaro bajo juramento que los antecedentes generales presentados al Servicio Agrícola y Ganadero, por mi persona o mi representado en caso de persona jurídica en “Solicitud de Autorización” previa, así como los antecedentes específicos de las Unidades de Tratamientos Fitosanitarios para la cuales se solicita la ampliación de la autorización:

1- …… No han sufrido modificaciones.

2- …… Han tenido modificaciones, éstas fueron oportunamente notificadas al SAG y cumplen la normativa vigente.

3- …… Han tenido modificaciones, y no fueron oportunamente notificadas al SAG, por lo cual se adjuntan junto con la solicitud de ampliación.

Formulo la presente declaración para solicitar al SAG la renovación de mi autorización.

………………………………………………………………………

Firma postulante o representante legal

Fecha, …………………………………………….