FECHA:26/06/2024

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DE LA FIRMA TITULAR DEL PRODUCTO | |
| NOMBRE:  CUIT:       ……………………….TEL:  DOMICILIO:       CP:       PROVINCIA:      CORREO ELECTRONICO: | |
| DATOS DEL PRODUCTO | |
| PRODUCTO:  NOMBRE COMERCIAL O FANTASIA:       MARCA:  RNE O RNPUD: | |
| USOS | |
| CERTIFICADO: C**-** | EXPEDIENTE Nº       Año: | |

**NOMBRE DE CADA COMPONENTE UTILIZADO EN LA FORMULACION**

(Listar en orden decreciente de concentración)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | CAS | Nombre químico del componente | Pureza  % | Cantidad Agregada  % (1) | Composición final  % | Función Tecnológica | Ficha Técnica  (2) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

1. Concentración expresada en porcentaje del componente individual agregado para la elaboración del producto a renovar.
2. Indicar Anexos

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y TITULO DEL RESPONSABLE TECNICO: | FIRMA: : |

OBSERVACIONES:

1. Evaluada la documentación presentada y si el producto no ha sufrido modificación en su formulación original se renovará el Certificado por 5 años; caso contrario se notifica por mail a la firma indicando las razones del rechazo.
2. Renovado el Certificado se notifica a la dirección de correo electrónico que consta en el formulario de DATOS PERSONALES presentado.
3. Rótulo: En caso de ser un producto importado, se debe adosar al envase un sticker inviolable e inalterable en idioma español. Debe incluir la composición cuali-cuantitativa de los componentes y la leyenda de SENASA correspondiente (\*)
4. Para Biocidas: Protocolo del Poder de acción

(\*) Listado de Leyendas a incluir en el Rótulo