

REGISTRO NACIONAL DEL COMERCIO Y FISCALIZACION DE SEMILLAS

LEY N° 20.247 - DTO. 2183/91 - RES. INASE N° 42/00
rncyfs@inase.gov.ar

N° DE INSCRIPCION

FECHA DE ALTA

PLANILLA COMPLEMENTARIA DECLARACIÓN DT

NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL : _____

1.1. NOMBRE Y APELLIDO _____ CUIT / CUIL N° _____

1.2. TITULO HABILITANTE _____ CONSEJO PROFESIONAL _____

1.3. MATRICULA _____ DIRECCION _____

1.4. TELEFONO _____ E-MAIL _____

1.5. DIRECTOR TECNICO DE _____ (INDICAR ACTIVIDAD O ESPECIALIDAD)

FIRMA

ACLARACION

CATEGORIAS I (LABORATORIOS) , INDICAR CON UNA X TIPO DE LABORATORIO

ANALISIS DE SEMILLA

SANIDAD DE PAPA

PLANTAS DE VIVEROS

1.1. NOMBRE Y APELLIDO _____ CUIT / CUIL. N° _____

1.2. TITULO HABILITANTE _____ CONSEJO PROFESIONAL _____

1.3. MATRICULA _____ DIRECCION _____

1.4. TELEFONO _____ E-MAIL _____

1.5. DIRECTOR TECNICO DE _____ (INDICAR ACTIVIDAD O ESPECIALIDAD)

FIRMA

ACLARACION

CATEGORIAS I (LABORATORIOS) , INDICAR CON UNA X TIPO DE LABORATORIO

ANALISIS DE SEMILLA

SANIDAD DE PAPA

PLANTAS DE VIVEROS

1.1. NOMBRE Y APELLIDO _____ CUIT / CUIL N° _____

1.2. TITULO HABILITANTE _____ CONSEJO PROFESIONAL _____

1.3. MATRICULA _____ DIRECCION _____

1.4. TELEFONO _____ E-MAIL _____

1.5. DIRECTOR TECNICO DE _____ (INDICAR ACTIVIDAD O ESPECIALIDAD)

FIRMA

ACLARACION

CATEGORIAS I (LABORATORIOS) , INDICAR CON UNA X TIPO DE LABORATORIO

ANALISIS DE SEMILLA

SANIDAD DE PAPA

PLANTAS DE VIVEROS

**RESPONSABLE LEGAL / APODERADO
O TITULAR:**

FIRMA Y ACLARACION

DIRECTOR TECNICO: OBLIGATORIO CATEGORIAS A -B -C -D -H -I -J.
OBLIGATORIO CAT. K- L SOLO PARA VIVEROS FORESTALES, CAT. K SOLO PARA VIVEROS DE VID, OLIVO Y FRUTALES DE HOJAS CADUCAS.

NOTA: EL O LOS DIRECTORES TECNICOS QUE SE MENCIONEN SON SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES EN FORMA CONJUNTA POR SU ACTIVIDAD CON EL/LOS RESPONSABLES LEGALES POR LOS ACTOS LLEVADOS A CABO POR LA FIRMA REPRESENTADA.