

**DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA**  
**Pasaje Falucho N° 334 - Paraná - C.P. 3.100 – Tel: (0343) 4208318**  
**sanidadvegetal.dga@gmail.com**

**LEY N° 6.599/80 y DECRETO N° 279/03 S.E.P.G.**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
**REGISTRO DE EXPENDEDORES Y APLICADORES DE PLAGUICIDAS AÑO 2.021**  
**REGISTRO DE EMPRESAS**

**I.- DATOS DEL SOLICITANTE**

...../...../.....

Nombre y apellido o razón social de la empresa Tipo y N° de documento

Domicilio real:...../...../.....

Calle N° Localidad C.P. Teléfono

Domicilio legal:...../...../.....

Calle N° Localidad C.P. Teléfono

...../...../.....

N° C.U.I.T. N° Habilitación municipal Correo Electrónico

**II.- CATEGORIA**

Solicita su inscripción en el Registro de Expendedores y Aplicadores de Plaguicidas establecido en la Ley N° 6.599 y su Decreto Reglamentario N° 279/03 SEPG, como:

EXPENDEDOR  APLICADOR  EXPENDEDOR Y APLICADOR

**III.- TIPO Y CARACTERÍSTICAS DE LAS MÁQUINA/S AÉREAS Y/O TERRESTRES**

Concepto/equipos	1°	2°	3°
Marca			
Modelo			
Año			
N° de motor			
Matrícula			
Capacidad en litros			
Operadores habilitados			
Lugar de guarda			

Observaciones: .....

**IV. DEPENDENCIAS DE LA EMPRESA (Tipo: sucursal, depósito, consignatario, distribuidor, representante, etc. donde se almacenen y/o entregan plaguicidas)**

Tipo de dependencia	Domicilio	Localidad	C.P.	Teléfono y/o fax

**V. ASESOR TÉCNICO PARA CASA DE EXPENDIO Y/O APLICADOR**

...../...../.....

Nombre y apellido N° matrícula COPAER Tipo y N° documento identidad Firma del técnico

**NOTA:**

Debe acompañar esta Declaración Jurada la siguiente documentación, sin cuya presentación la misma será retenida hasta completarla:

- a. Ticket de depósito en la **cuenta corriente N° 01-90256/4 – BERSA** o comprobante de transferencia bancaria a **C.B.U. N° 3860001001000009025641 – C.U.I.T.: 30-68112073-0**, a la Dirección General de Agricultura.-
- b. En el caso de equipos autopropulsados adjuntar copia del título del equipo o cédula verde en su defecto.
- c. En el caso de los aeroaplicadores deberán adjuntar además de lo enunciado precedentemente, los siguientes elementos:
  1. Copia de **Certificado de Explotador de Trabajo Aéreo.-**
  2. Copia de **Certificado de Explotador de Trabajo Aéreo - “ANEXO I”.-**
  3. Copia de **Certificado de Explotador de Trabajo Aéreo - “ANEXO II”.-**
  4. Copia de **Licencia de Piloto Aeroaplicador y Psicofísico actualizado.-**
  5. Copia de las pólizas de seguro contratadas en vigencia

Declaro bajo juramento conocer la normativa vigente (Ley N° 6599, su Decreto Reglamentario N° 279/03 S.E.P.G. y que los datos que anteceden son veraces.

Fecha: ...../...../.....

Firma:.....