



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
Laboratorio Análisis y Registros de Materiales Agrícolas
Apartado 10163, Santurce, Puerto Rico 00908

**Solicitud para Manufactura Alimentos Comerciales
"Custom Feed Formula"**

PARTE A: Petición del Agricultor al Fabricante

Yo, _____, residente en _____,
Puerto Rico por la presente solicito a _____.

Nombre de Fabricante

Calle	Núm.	Apt.	Ciudad	Código Postal
-------	------	------	--------	---------------

Manufacturar el alimento comercial _____
Nombre del alimento-incluir aditivos si tiene

Fórmula especial que usare en mi finca o propiedad en:

Dirección Física

Comenzando aproximadamente el día _____ hasta el
día _____. Este alimento será utilizado estrictamente en la
alimentación de mi _____.

Nombre del Animal

Fecha

Nombre del Peticionario



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
Laboratorio Análisis y Registros de Materiales Agrícolas
Apartado 10163, Santurce, Puerto Rico 00908

**Solicitud para Manufactura Alimentos Comerciales
"Custom Feed Formula"**

PARTE B: Solicitud del Fabricante o Representante al Departamento de Agricultura

Yo, _____, residente en _____,
Puerto Rico por la presente solicito la autorización para manufacturar la fórmula
especial del alimento _____
Nombre Completo del Alimento

Para uso exclusivo del agricultor _____
Nombre Completo del Agricultor

En su propia finca en la alimentación de sus animales domésticos, comenzando
aproximadamente el día _____ hasta el día _____. Asimismo,
hago constar, que en mi capacidad como _____
Cargo que Ocupa

Del fabricante, estoy autorizado para firmar en su nombre esta solicitud a tenor con
las directrices del Departamento de Agricultura (DAPR) y que dicho alimento
comercial llevará en todo momento etiqueta previamente autorizadas por el DAPR,
anexado en esta solicitud.

Fecha

Nombre del Fabricante

AUTORIZACIÓN DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA DE PUERTO RICO

*Se autoriza la venta y distribución del alimento comercial aquí indicado por el periodo de
tiempo establecido al final del cual esta autorización expira según determina por el
Secretario de Agricultura o su Representante Autorizado*

Fecha

Aprobado por