



**SOLICITUD DE LICENCIA PARA MANUFACTURA, EMPAQUE, REMMPAQUE, VENTA, DISTRIBUCIÓN, TRANSPORTACIÓN Y APLICACIÓN COMERCIAL DE PLAGUICIDAS**

Solicitud Nueva \_\_\_\_\_ Renovación \_\_\_\_\_ Núm. de Licencia \_\_\_\_\_

1. Nombre del Establecimiento y Dirección Física:

\_\_\_\_\_

2. Dirección Postal:

\_\_\_\_\_

3. Propósito de Licencia: \_\_\_\_\_ Venta \_\_\_\_\_ Distribución \_\_\_\_\_ Ambos

4. Tipo de Plaguicidas a vender: \_\_\_\_\_ Uso General \_\_\_\_\_ Uso General y Restringido

5. Tipo de Negocio: \_\_\_\_\_

6. Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

7. Título o posición del solicitante: \_\_\_\_\_

8. Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

9. Correo electrónico: \_\_\_\_\_

10. Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ 11. Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

USO OFICIAL SOLAMENTE

Fecha de Recibo de Solicitud: \_\_\_\_\_ Intervenida por: \_\_\_\_\_

Aceptada: \_\_\_\_\_ Rechazada: \_\_\_\_\_ Núm. de Licencia Otorgado: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Representante Autorizado del Departamento

**Nota:** Deberán someter una solicitud por cada establecimiento, acompañada con la patente municipal.

