



**SOLICITUD DE LICENCIA PARA MANUFACTURA, EMPAQUE, REEMPAQUE, VENTA,
 DISTRIBUCIÓN, TRANSPORTACIÓN Y APLICACIÓN COMERCIAL DE PLAGUICIDAS
 (Art. 5, 13, 14 Y 15, Reglamento de Plaguicidas)**

Solicitud Nueva _____

Renovación _____

Núm. Lic. _____

1(a).	Nombre del Establecimiento y Dirección Postal: _____ _____ _____	2(a).	Indique cual de los siguientes mejor describe el tipo de negocio que opera: (a) Individuo _____ (b) Sociedad _____ (c) Cooperativa _____ (d) Corporación _____ (e) Otros (especifique) _____
1(b).	Dirección Física del Establecimiento: _____ _____ _____	2(b).	Fecha de Incorporación, (si aplica) _____
1(c).	Telefono: _____	2(c).	Proposito de Licencia _____
		2(d).	Tipo de Plaguicida ___ General ___ Uso Restringido

Nombre del Solicitante

Firma del Solicitante

Título del Solicitante

Fecha

NO ESCRIBA AQUI (PARA USO OFICIAL SOLAMENTE)

Fecha Recibo Solicitud _____ Intervenida por: _____

Aceptada _____ Rechazada _____ Fecha: _____

Núm. Registro Otorgado: _____ Comentarios: _____

Fecha: _____

Secretario de Agricultura
 o Representante autorizado

DEBERA SOMETER UNA SOLICITUD POR CADA ESTABLECIMIENTO Y ADEMAS LA PATENTE MUNICIPAL

