|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES DE LA SOLICITUD**
 |
| Nombre o Razón Social del Solicitante |  |
| RUT |  |
| Dirección |  |
| Comuna / Región |  | Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Nombre Representante Legal |  |
| Domicilio Representante Legal |  |

|  |
| --- |
| **SOLICITA AUTORIZAR EL USO ESPECIAL EN VIVEROS DEL PLAGUICIDA:** |
| Nombre Comercial |  |
| Autorización del SAG Nº |  |
| Resolución autorización N°/año |  |
| Ingrediente(s) activo(s)  |  |
| Composición  |  |
| Formulación |  |
| Clase de Uso |  |

Indique cuál de las siguientes situaciones motivó la solicitud de uso especial (marque con X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si en la autorización vigente del plaguicida no está incluida la especie vegetal en la cual está reglamentada la plaga en la normativa de Viveros, es decir se requiere ampliar el uso a una nueva especie vegetal. |
|  | Si el uso autorizado del plaguicida incluye especies de plagas de similares características taxonómicas a la plaga específica que interesa incluir en el nuevo uso, es decir se requiere ampliar el uso hacia otras plagas del mismo género o grupo taxonómico, las que también están incluidas en las normativas de viveros. |
|  | Si el plaguicida se encuentra autorizado para el control de la plaga objetivo en las especies vegetales requeridas, pero en condiciones de aplicación distintas al nuevo uso propuesto en viveros.  |
|  | Si el plaguicida se encuentra autorizado y es necesario incluir una combinación de una nueva plaga y una nueva especie vegetal hospedante |

Para tal efecto, se adjunta a la presente solicitud, la siguiente información (marcar con X):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia de la Etiqueta Vigente. |
|  | Declaración de Eficacia (Formato). |
|  | Documentación técnica de respaldo. |

Indicar el número de documentos presentados junto a la solicitud, marcando sólo en la casilla que corresponda:

\_\_\_ Archivadores (Documentos foliados en forma correlativa)

\_\_\_ Carpetas (Numeradas e identificadas en lomo)

\_\_\_ Sobres (Claramente identificado el contenido foliado)

1. **DECLARACIÓN SIMPLE**

Yo, …………………………………………………………………….……………, RUT ………………………..…, representante legal de la empresa ………………………………………………………………………………………….., me hago responsable de que la información contenida en el expediente se encuentra completa, de acuerdo a lo requerido en la normativa vigente.

Por otra parte, y conforme a lo dispuesto en el artículo 19 de la Ley N° 19.880, a través de esta solicitud manifiesto expresamente mi voluntad en orden a ser o no notificado través del correo electrónico señalado en la presente solicitud, respecto de los resultados o requerimientos de información relacionados a esta solicitud:

SÍ

NO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| Firma Representante Legal del Titular de la autorización del Plaguicida  |

 |   |