

**ANEXO ÚNICO**

Registros Provinciales Ley 5.770 y 10.699

**DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN VEGETAL**

**DECLARACIÓN JURADA**

**Razón Social o Apellido y Nombre:** \_\_\_\_\_  
**Nombre de Fantasía:** \_\_\_\_\_  
**C.U.I.T:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Legal**

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Of.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Partido: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Domicilio Real**

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Of.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Partido: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Marcar con una cruz la actividad desarrollada**

FABRICANTE	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTISTA	<input type="checkbox"/>
DISTRIBUIDORA	<input type="checkbox"/>	EXPENDEDORA	<input type="checkbox"/>
FORMULADORA	<input type="checkbox"/>	APLICADORA AEREA	<input type="checkbox"/>
DEPOSITO	<input type="checkbox"/>	APLICADORA TERRESTRE AGRICOLA	<input type="checkbox"/>
IMPORTADORA	<input type="checkbox"/>	APLICADORA TERRESTRE URBANA	<input type="checkbox"/>
FRACCIONADORA	<input type="checkbox"/>	APLICADORA CONTROLADORA DE AVES PLAGA	<input type="checkbox"/>

**Representante Legal**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
Documento Tipo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
Cargo que Desempeña: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Partido: \_\_\_\_\_

**Asesor Técnico**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

**Domicilio**

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto. Of.: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Partido: \_\_\_\_\_

Documento Tipo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
N° de Registro Ley Agroquímicos: \_\_\_\_\_ Mat. Prov.: \_\_\_\_\_

**Operario Aplicador N°1**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

**Domicilio**

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto. Of.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Partido: \_\_\_\_\_

Documento Tipo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

**Operario Aplicador N°2**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

**Domicilio**

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto. Of.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Partido: \_\_\_\_\_

Documento Tipo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Expedido por: \_\_\_\_\_

**Operario Aplicador N°3**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

**Domicilio**

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto. Of.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Partido: \_\_\_\_\_

Documento Tipo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

**En caso de contar la empresa con mas de 3 (tres) aplicadores, deberá consignarse los datos de los mismos en nueva/s planilla/s.**

- Declaro haberme notificado de la legislación vigente: Leyes 7.229, 5965, 19.587, 5.770, 10.699, 8785, 10.081 y sus Decretos Reglamentarios, sin perjuicio de lo dispuesto por la normativa civil y penal aplicable en cada caso.
- Declaro haber dado cumplimiento a lo establecido en el Art. 31 de la Ley 12.490 (control de la documentación técnica relativa al ejercicio de las profesiones, ante el ente de colegiación correspondiente)  
Declaro conocer que el incumplimiento dará lugar a las responsabilidades establecidas en Art. N° 32, eximiéndose la Provincia de Bs. As. de toda responsabilidad al respecto.-
- Toda modificación en los datos consignados en la planilla deberá ser comunicada.
- Toda documentación presentada que posea vencimiento deberá actualizarse para que la habilitación de la empresa mantenga su validez.

**REGISTRO DE FIRMAS:**

\_\_\_\_\_  
**Titular**

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Asesor Técnico**

\_\_\_\_\_  
**Operario Aplicador N°1**

\_\_\_\_\_  
**Operario Aplicador N°2**

\_\_\_\_\_  
**N°3 Operario Aplicador**