

DECLARACIÓN JURADA PARA INSCRIPCIÓN EN REGISTRO PROVINCIAL DE DEPÓSITOS Y COMERCIOS DE
PRODUCTOS FITOSANITARIOS
ANEXO II Resolución N° 09- PF-2020.-

El/la que suscribe,DNI/DU.....
 CUIT/CUIL.....E-mail:.....@.....
 (válido para recibir notificaciones), Teléfono.....en carácter de
, solicita habilitación de (remarque lo que corresponda) DEPÓSITO
 TIPO A B C y/o COMERCIO de productos fitosanitarios/agroquímicos con domicilio en
 calle.....N°piso.....departamento.....
 de la localidad dedepartamento..... C.P
 con coordenadas geográficas de la provincia de San Luis.
 Declarando como responsable de depósito a:
 DNI/CUIT.....E-mail.....@.....
 Teléfono.....

Adjunto			
Documentación exigida Anexo I punto 19 Resolución N° 09- PF-2020	Si	No	
Formulario de Solicitud Anexo III	Si	No	
Declaración jurada de Aspectos Técnicos del Depósito IV	Si	No	No aplica

Firma y Aclaración
Solicitante

Firma y Aclaración
Responsable de Depósito