

Solicitud N.º

Solicitud de Inscripción y Reinscripción de Asesor Técnico

El que suscribe.....D.N.I N.º

Con domicilio Legal y Domicilio real:.....

Matrícula Profesional N.º.....e-Mail:.....

Tel/Celular:.....

Solicito inscripción en el registro de Ingenieros Agrónomos que actúen como asesores técnicos, debiendo a los fines de la incorporación en el registro mencionado, cumplimentar los requisitos que la autoridad de aplicación establezca mediante resolución ministerial.

FECHA DE INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN:.....

FECHA DE CADUCIDAD.....

.....
Firma y Aclaración de Interesado

Adjuntar:

- Fotocopia DNI 1 y 2 hojas
- Copia Certificada del Título habilitante (Sólo para inscripción)
- Certificación de vigencia de matrícula otorgada por el Colegio de Ingenieros Agrónomos de la Provincia de San Luis (CIAPA)
- Copia de carnet matriculación de CIAPA
- Fotocopia de Certificado de aprobación curso habilitante
- Dos fotos 3x3 (sólo para inscripción)
- Recibo de pago correspondiente a la tasa de inscripción o reinscripción, el cual se realizará a la cuenta N.º A-TGP fondo especial de sanidad vegetal, N.º CUENTA: 4780115181, CBU: 01104787-20047801151810, Banco Nación que constate el pago de la tasa correspondiente.

Declaración Jurada

Declaro bajo juramento que, en caso de prestarse asesoramiento en relación a la comercialización de agroquímicos, cumpliré con las siguientes funciones y responsabilidades:

- Auditar las recetas agronómicas recibidas en el comercio en el cual presta servicios
- Asentar en el libro de actas, previamente rubricado por la autoridad de aplicación las recetas agronómicas debidamente auditadas.
- Retener y hacer saber al Colegio de Ingenieros Agrónomos y Profesionales afines de la

Provincia de San Luis y a la Autoridad de Aplicación, las recetas agronómicas que no cumplan los requisitos y/o condiciones que esta última establezca mediante resolución ministerial.

En caso de prestarse asesoramiento en relación a la aplicación de agroquímicos, cumpliré con la función y responsabilidad de elaborar la receta agronómica de conformidad a lo que establezca la Autoridad de Aplicación mediante el acto administrativo pertinente.

.....

Firma y Aclaración del interesado