

**REGISTRO NACIONAL DEL COMERCIO Y FISCALIZACION DE SEMILLAS**

LEY N° 20.247 - DTO. 2183/91 - RES. INASE N° 42/00  
rncyfs@inase.gov.ar

N° DE INSCRIPCION

FECHA DE ALTA

PLANILLA COMPLEMENTARIA DECLARACIÓN DT

NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL : \_\_\_\_\_

1.1. NOMBRE Y APELLIDO \_\_\_\_\_ CUIT / CUIL N° \_\_\_\_\_

1.2. TITULO HABILITANTE \_\_\_\_\_ CONSEJO PROFESIONAL \_\_\_\_\_

1.3. MATRICULA \_\_\_\_\_ DIRECCION \_\_\_\_\_

1.4. TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

1.5. DIRECTOR TECNICO DE \_\_\_\_\_ (INDICAR ACTIVIDAD O ESPECIALIDAD)

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACION

CATEGORIAS I (LABORATORIOS) , INDICAR CON UNA X TIPO DE LABORATORIO

ANALISIS DE SEMILLA

SANIDAD DE PAPA

PLANTAS DE VIVEROS

1.1. NOMBRE Y APELLIDO \_\_\_\_\_ CUIT / CUIL. N° \_\_\_\_\_

1.2. TITULO HABILITANTE \_\_\_\_\_ CONSEJO PROFESIONAL \_\_\_\_\_

1.3. MATRICULA \_\_\_\_\_ DIRECCION \_\_\_\_\_

1.4. TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

1.5. DIRECTOR TECNICO DE \_\_\_\_\_ (INDICAR ACTIVIDAD O ESPECIALIDAD)

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACION

CATEGORIAS I (LABORATORIOS) , INDICAR CON UNA X TIPO DE LABORATORIO

ANALISIS DE SEMILLA

SANIDAD DE PAPA

PLANTAS DE VIVEROS

1.1. NOMBRE Y APELLIDO \_\_\_\_\_ CUIT / CUIL N° \_\_\_\_\_

1.2. TITULO HABILITANTE \_\_\_\_\_ CONSEJO PROFESIONAL \_\_\_\_\_

1.3. MATRICULA \_\_\_\_\_ DIRECCION \_\_\_\_\_

1.4. TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

1.5. DIRECTOR TECNICO DE \_\_\_\_\_ (INDICAR ACTIVIDAD O ESPECIALIDAD)

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACION

CATEGORIAS I (LABORATORIOS) , INDICAR CON UNA X TIPO DE LABORATORIO

ANALISIS DE SEMILLA

SANIDAD DE PAPA

PLANTAS DE VIVEROS

**RESPONSABLE LEGAL / APODERADO**

**O TITULAR:**

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACION

**DIRECTOR TECNICO:** OBLIGATORIO CATEGORIAS A -B -C -D -H -I -J.

OBLIGATORIO CAT. K- L SOLO PARA VIVEROS FORESTALES, CAT. K SOLO PARA VIVEROS DE VID, OLIVO Y FRUTALES DE HOJAS CADUCAS.

**NOTA:** EL O LOS DIRECTORES TECNICOS QUE SE MENCIONEN SON SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES EN FORMA CONJUNTA POR SU ACTIVIDAD CON EL/LOS RESPONSABLES LEGALES POR LOS ACTOS LLEVADOS A CABO POR LA FIRMA REPRESENTADA.