|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTADO DE REQUISITOS PARA REGISTRO DE ARTRÓPODOS, PREDADORES, PARASITOS Y PARASITOIDES DE USO AGRÍCOLA** | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |
| **VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 33 ACUERDO GUBERNATIVO 87-2011** | | | **CONFORMIDAD** | | | |
| **SI** | | **NO** | **FOLIO** |
| **REQUERIMIENTOS PRIMARIOS:** | | |  | |  |  |
| Copia de regencia vigente para la empresa registrante. | | |  | |  |  |
| Expediente Foliado | | |  | |  |  |
| Expediente completo y ordenado | | |  | |  |  |
| **I. PARTE ADMINISTRATIVA:** | | |  | |  |  |
| 1. **Solicitud** individual por registro del insumo de uso agrícola.   (Firmada y sellada por el representante legal y regente de la empresa;  más el timbre del ingeniero agrónomo correspondiente). | | |  | |  |  |
| 1. **Certificado de registro o libre venta**, en original.   (Indicar nombre y dirección del Fabricante, solo importados en original y debidamente legalizado). | | |  | |  |  |
| b.1) O **constancia** extendida por la ANC en el caso que el producto no se  encuentre registrado o no se comercialice en el país de origen  (Debidamente legalizado por el Ministerio de Relaciones Exteriores). | | |  | |  |  |
| 1. **3 copias del Arte de Etiqueta y panfleto.** | | |  | |  |  |
| 1. **Propiedad de la información de registro.** | | |  | |  |  |
| 1. **Ensayo de eficacia biológica.** | | |  | |  |  |
| 1. Los artrópodos, predadores, parásitos, parasitoides, que NO han sido utilizados o registrados anteriormente en el país, deben presentar estudio de análisis de riesgo realizado por ingeniero agrónomo autorizado por el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. El Costo de dicho estudio será cubierto por el interesado. | | |  | |  |  |
| **II. INFORMACION TÉCNICA.** Todos los incisos (de la literal **a** hasta la  **f**). | | |  | |  |  |
| **OBSERVACIONES:**   * **El expediente debe ingresar debidamente identificado de preferencia en leitz, con todos los requisitos solicitados. Cualquier incumplimiento es motivo de rechazo.** * **El presente documento debe ingresar firmado y sellado por el regente.**   **F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |