|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTADO DE REQUISITOS PARA REGISTRO DE PRODUCTOS BOTÁNICOS FORMULADOS DE USO AGRÍCOLA** | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |
| **VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO TÉCNICO CENTROAMERICANO 65.05.62.11** | | | **CONFORMIDAD** | | | |
| **SI** | | **NO** | **FOLIO** |
| **REQUISITOS PRIMARIOS:** | | |  | |  |  |
| Copia de regencia vigente para la empresa registrante. | | |  | |  |  |
| Expediente Completo | | |  | |  |  |
| Expediente FOLIADO | | |  | |  |  |
| **I. REQUISITOS ADMINISTRATIVOS:** | | |  | |  |  |
| 1. **Solicitud** de conformidad con el Anexo A (Normativo) del RTCA 65.05.62.11 para plaguicidas Botánicos 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.   (Extendido por la ANC del país de origen de formulación del plaguicida Botánico) | | |  | |  |  |
| 1. **Certificados de composición**, en original.   (Emitido y firmado por el responsable de la reproducción o formulación del  producto). | | |  | |  |  |
| 1. **Certificado de análisis** del plaguicida Botánico que reporte la concentración del ingrediente activo**, en original.**   (Firmado por el profesional responsable). | | |  | |  |  |
| 1. Propiedad de la Información de Registro | | |  | |  |  |
| 1. Pruebas de Eficacia realizados en el Exterior deberán presentar aval de la ANC | | |  | |  |  |
| 1. **Tres (3) copias del Arte de Etiqueta y panfleto.** | | |  | |  |  |
| 1. Los laboratorios que desarrollen los estudios de Toxicología y Ecotoxicología deben presentar aval de la ANC del país donde se realizó el estudio. | | |  | |  |  |
| **II. REQUISITOS TÉCNICOS:** (Todos los incisos del numeral 5.2.1 al 5.2.9) | | |  | |  |  |
| **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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |