

ANEXO V - Artículo 26, inciso e)

DECLARACIÓN DE APLICACIÓN DE TRATAMIENTO DE FUMIGACIÓN

Declaración N°:	Fecha:/...../.....
-----------------------	--------------------------

DATOS DE LA EMPRESA DE FUMIGACIÓN	
Nombre o Razón Social:	CUIT N°.....
N° de Registro:	
Registrada en la Provincia:	Departamento:

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre o Razón Social:	CUIT N°.....
Exportador: <input type="checkbox"/>	Importador: <input type="checkbox"/>

DATOS DEL SITIO HABILITADO/UTF	
N° de Registro de Habilitación:	
Domicilio:	Georreferenciación:
Localidad:	Provincia:
Tipo de UTF:	UTF apta para la aplicación del TFO: SI/NO

DATOS DE LA MERCADERÍA/ENVÍO	
Descripción:	
Cantidad:	País destino/origen-Procedencia:
N° de contenedor:	
Identificación del medio de transporte:	

DATOS DEL TRATAMIENTO DE FUMIGACIÓN APLICADO	
Nombre comercial del producto:	N° de Registro del SENASA:
Dosis de ingrediente activo (i.a.):	Concentración i.a.:
Volumen UTF:	Identificación:
Acondicionamiento del envío:	
Fecha y hora de la aplicación:	Tiempo de exposición:
Temperatura:	Humedad:
Fecha y hora de inicio de ventilación:	Horas de ventilación:
Otra información: (*)	
Inspector actuante:	

DATOS DEL DIRECTOR TÉCNICO Y OPERADOR DE LA EMPRESA APLICADORA	
Firma:
Nombre y Apellido:
DNI:
Director Técnico	Operador

(*) En caso de corresponder deberá incluirse el siguiente texto:

“Producto exceptuado según Artículo 3º, inciso b) de la Resolución N° RESOL-2017-692-APN-PRES#SENASA del 19 de octubre de 2017 del SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA.”



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Las Malvinas son argentinas

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2021-102929491- -APN-DGTYA#SENASA - ANEXO V - DECLARACIÓN DE APLICACIÓN DE TRATAMIENTO DE FUMIGACIÓN

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.