

FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE DDJJ¹

Por medio del presente, modificó/amplió la información declarada² el último año en relación al producto biopreparado inscripto bajo el siguiente número:

Cupón de pago por trámite de modificación *(Adjuntar)*

La información a modificar/ampliar es la siguiente³:

A. TITULAR DEL BIOPREPARADO

APARTADO I) PERSONA HUMANA

Apellido y Nombre: CUIT: DNI:

APARTADO II) PERSONA JURÍDICA

CUIT:-..... Estatuto: *(Adjuntar)* DNI del Representante Legal:

B. SITIOS DE ELABORACIÓN DE BIOPREPARADOS - SEB

APARTADO I) SEB 1

Nombre del SEB:

I) PERSONA HUMANA

Apellido y Nombre: CUIT: DNI:

I) PERSONA JURÍDICA

CUIT:-..... Estatuto: *(Adjuntar)* DNI del Representante Legal:

APARTADO II) UBICACIÓN DEL SEB 1

Provincia: Localidad: CP:

Dirección:

APARTADO III) CROQUIS SEB 1

Adjuntar

APARTADO IV) PERMISO DE USO DE SUELO O HABILITACIÓN MUNICIPAL O PROVINCIAL SEGÚN CORRESPONDA. SEB 1

Adjuntar

APARTADO V) RESPONSABLE TÉCNICO SEB 1

Apellido y Nombre:

¹ La información declarada reviste el carácter de declaración jurada, debe estar completa y correcta para poder dar inicio a la tramitación del expediente; de ser necesario se procederá a solicitar subsanaciones y/o a solicitar información complementaria. En caso de no recibir respuesta en un plazo inferior a los NOVENTA (90) días corridos, la solicitud de inscripción se dará de baja, y en su caso se deberá proceder a realizar una nueva solicitud.

² DDJJ ANEXO I que se presentó al inscribir el producto.

³ Completar únicamente los campos que se hayan modificado respecto de la última DDJJ presentada.

ANEXO IV

Contacto: E-mail: Cel:

APARTADO I) SEB 2

Nombre del SEB:

I) PERSONA HUMANA

Apellido y Nombre: CUIT: DNI:

II) PERSONA JURÍDICACUIT: Estatuto: *(Adjuntar)* DNI del Representante Legal:**APARTADO II) UBICACIÓN DEL SEB 2**

Provincia: Localidad: CP:

Dirección:

APARTADO III) CROQUIS SEB 2*Adjuntar***APARTADO IV) PERMISO DE USO DE SUELO O HABILITACIÓN MUNICIPAL O PROVINCIAL SEGÚN CORRESPONDA. SEB 2***Adjuntar***APARTADO V) RESPONSABLE TÉCNICO SEB2**

Apellido y Nombre:

Contacto: E-mail: Cel:

C. PRODUCTO BIOPREPARADO

APARTADO I) PROTOCOLO INVENTARIADO AL CUAL SUSCRIBE**APARTADO II) DENOMINACIÓN COMERCIAL****APARTADO III) ENVASES A UTILIZAR**

1	Tipo	Volumen y unidad de medida
2	Tipo	Volumen y unidad de medida
3	Tipo	Volumen y unidad de medida

APARTADO IV) PROYECTO DE MARBETE ⁴*Adjuntar*

⁴Según lo estipulado en Protocolo del Biopreparado correspondiente.

⁵Con los indicadores de calidad estipulados en el Protocolo correspondiente, ya sea por la Dirección de Laboratorio Vegetal de la DGLYCT del SENASA, por un laboratorio de la Red Nacional de Laboratorios de Ensayo y Diagnóstico del SENASA o por quién disponga la DGLCT para facilitar el análisis y registro ante distintos contextos.

APARTADO V) RESULTADO DE ANÁLISIS DE LA MUESTRA DEL PRODUCTO ⁵

Adjuntar

Laboratorio que realizó la determinación

APARTADO VI) COMPROBANTE DE PAGO

Adjuntar

ESTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

.....
Firma del titular, aclaración y fecha



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Anexo IV - Formulario Modificación de DDJJ

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.