**COMISIÓN NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL DE SUSTANCIAS TÓXICAS**

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA REGISTRO DE REGENTES DE PLAGUICIDAS USO AGRÍCOLA**

**A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presidente (a)**

Comisión Nacional de Registro y Control de Sustancias Toxicas.

Con base a lo establecido en la Ley No. 941 “Ley Creadora de la Comisión Nacional de Registro y Control de Sustancias Tóxicas” y "Ley 274 "Ley Básica para la Regulación y Control de Plaguicidas, Sustancias Tóxicas” y Su Reglamento, solicito autorización del presente trámite.

**DATOS DEL REGENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Solicitud: |  |
| Nombre Completo: | |
| Dirección: | |
| Cédula de Identidad o Residencia: | Profesión: |
| Teléfono y Fax: | Correo Electrónico: |
| Departamento: | Municipio: |

Al Presidente (a) de la Comisión Nacional de Control y Registro de Sustancias Tóxicas, respetuosamente pido admitir la presente solicitud con los documentos acompañados y darle trámite de Ley, y declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos anteriormente expresados son ciertos y corresponden a los que constan en la documentación adjunta.

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD DE REGENCIA DE PLAGUICIDAS:**

|  |
| --- |
| Regente de Plaguicidas |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Interesado

**Nota:** Cada solicitud deberá acompañarse con TODA la documentación indicada para darle trámite, caso contrario no será recibida por la COMISIÓN.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**USO OFICIAL**

Recibido por (Nombre y Firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_