

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE EMPRESAS APLICADORAS TERRESTRES Y AEREAS
LEY PROVINCIAL N° 1.163/95 y DECRETO REGLAMENTARIO N° 1.228/03
DECLARACIÓN JURADA
“SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN” N°.....

Yo,.....DNI.....con domicilio
real.....en mi carácter de.....de la
Empresa.....con domicilio legal (1) en:N°.....
Localidad.....Dpto:.....C.P.....

T.E.:.....Fax:.....e-mail:.....

Domicilio Comercial u Operativo (1) en:N°.....

Localidad.....Dpto:.....C.P.....

T.E.:.....Fax:.....E-mail:.....

Solicita su inscripción en el Registro Provincial, según el Art. 9° de la Ley Provincial N° 1.163/95 y Decreto Reglamentario N°1.228/03 Art. 4° inc. d), como Empresa Aplicadora:

Terrestre

Aérea

Urbana

SUCURSAL:

A- Sucursal: Depósito Si No;

CalleN°:..... C.P:Localidad.....

Dpto.....Te/Fax.....E-mail

B- Sucursal: Depósito Si No;

CalleN°:..... C.PLocalidad.....

Dpto.....Te/Fax.....E-mail

Se adjunta la documentación que obra en el anexo según solicitud de la Autoridad de Aplicación de la Ley N° 1.163.

(1) *donde opera y tiene los equipos de aplicación. En caso de coincidir se asientan igualmente.*

Renovación de inscripción: entre el 01 de Mayo y el 30 de Junio de cada año

Información con carácter de Declaración jurada

Formosa, de 2.0

.....
Firma del Propietario-
Titular Responsable

.....
Aclaración

.....
Nº de documento

Recibido Firma:.....

Aclaración:.....

Cargo:.....

Dirección de Registro, Control y Fiscalización –Belgrano 1.090– Tel/Fax: 03704-436322
Formosa (3600)



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE EMPRESAS APLICADORAS TERRESTRES Y AEREAS
LEY PROVINCIAL N° 1.163/95 y DECRETO REGLAMENTARIO N° 1.228/03

Se adjuntan las siguientes documentaciones:

- a** Certificado de los domicilios declarados, autenticados por autoridad judicial, policial y/o escribano.
- b** Copia autenticada de los Estatutos, Contrato Social y/o Poder.
- c** Croquis detallado de las instalaciones destinadas al giro comercial, depósitos y sucursales (si las hubiere), acompañando Habilitación Municipal actualizada para cada caso en particular.
- d** Dos libros foliados y rubricados por la Autoridad de Aplicación.
- e** Datos de identidad de los operadores de equipos de aplicación. Según corresponda al Anexo 1 y/o 2 de la Resolución N°.....
- f** Certificado de asistencia y/o aprobación de los cursos de capacitación que haya dictado por la Autoridad de Aplicación para la empresas, asesores y operarios.
- g** Datos filiatorios y Matrícula profesional del Asesor (Regente) Técnico con la habilitación del Consejo Profesional de Ingenieros Agrónomos de Formosa.
- h** Constancia de Declaración Jurada de Ingresos Brutos presentados ante la AFIP y DGR (a fin de determinar la categoría arancelaria).
- i** Recibo de Abono del arancel correspondiente a la categoría de solicitud.

Como Empresa aplicadora Aéreas se adjunta además las siguientes documentaciones:

- j** Habilitación de la/s aeronave/s expedidas por el Departamento de Trabajos Aéreos de la Dirección de Habilitaciones del Comando de Regiones Aéreas de la F. A. A (Decreto Nac. N° 2836/71)
- k** Licencia de Piloto aeroaplicador y matriculación de la aeronave expedida por autoridad precedentemente mencionada.
- l** Certificado de asistencia y/o aprobación a los cursos de capacitación dictados por la Autoridad de Aplicación

Formosa, de 2.0

Firma del Propietario-
Titular Responsable

Aclaración

.....

Documento N°

APLICADOR TERRESTRE:

Característica de la Pulverizadora: en caso de más de un equipo, anexar en hoja complementaria.

Marca..... Modelo.....

Motor..... Nº..... Chasis..... Marca..... Nº.....

Tanque capacidad..... Largo botalón.....

Datos personales del operador:

Nombre completo..... DNI.....

Domicilio..... Tel..... Carné habilitante Nº.....

Alta actualizada en una Aseguradora de Riesgos del Trabajo (ART)

APLICADOR AÉREO:

Características del avión:

- 1) Marca..... Matrícula..... Modelo..... Serie.....
Piloto..... Licencia Nº.....

- 2) Marca..... Matrícula..... Modelo..... Serie.....
Piloto..... Licencia Nº.....

Ubicación del hangar.....

Otros.....

Datos personales del operador:

Nombre completo..... DNI.....

Domicilio..... Tel.....

Lugar de operación.....

Firma del Responsable

“CERTIFICADO DE HABILITACIÓN” N°

Por la presente la Dirección de Registro, Control y Fiscalización- Dpto. Habilitación y Registro (Disposición N° 030/09) certifica que los datos y requisitos presentados según “Solicitud de Inscripción” por la Firma han sido cumplimentados por tanto expide el “CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE EMPRESAS APlicadoras según Ley N° 1.163/95 y Decreto Reglamentario N° 1.228/03.

PROVISORIO Fecha Sello Autoridad aplicación Firma y Aclaración Autoridad Responsable
DEFINITIVO Fecha Sello Autoridad aplicación Firma y Aclaración Autoridad Responsable

Nota: Desde la habilitación provisoria transcurrirá 15 días corridos, previa inspección, para la habilitación definitiva. En caso de no cumplimentar con los requisitos exigidos se dispondrá de 30 días seguidos para proceder a cumplimentar, corregir o modificar las observaciones realizadas por la Autoridad de Aplicación. Vencido el plazo acordado la prosecución de la actividad dará lugar a la aplicación de las sanciones establecidas en el Art. 35 de la Ley N° 1.163/95.

Aclaración: Si además se dedicasen a la comercialización, (entendiéndose por tal a la prestación del servicio de aplicación con provisión de productos fitosanitarios, deberán cumplir con las exigencias de la Ley que compete a los expendedores y distribuidores).

Será considerado como servicio a terceros, toda aplicación aérea o terrestre de Productos Fitosanitarios que implique contraprestación de las partes cualquiera sea su naturaleza jurídica