

ANEXO I

DECLARACIÓN JURADA DEL SISTEMA DE MEDIDAS INTEGRADAS (SMI)

Sistema de medidas integradas para la fruta fresca de vid con destino a consumo fresco, que egresa del área reglamentada por *Lobesia botrana* y cuyo destino no sean las provincias que integran las Regiones de Patagonia Norte y Sur, Cuyo y Noroeste Argentino.

N ° INSRIPCION PRODUCTOR:.....

PRODUCTOR / RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre:

DNI:

Domicilio:

Localidad:

Departamento:

Teléfono:

Mail:

ESTABLECIMIENTO:

Nombre del Establecimiento/ Razón Social:

RENSPA:

CUIT (*):

Relación del solicitante/Razón Social (*):

Dirección:

Localidad:

Departamento:

Georreferenciación (**):

Superficie total del establecimiento:

Superficie total cultivada con vid:

RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO para el SMI

Apellido y Nombre:

DNI:

Domicilio:

Cargo:

(*) Completar solo en caso de Sociedades

(**) Campo a completar por el Inspector del Programa

VARIEDADES DE UVA INSCRIPTAS

Variedad	Sup. (Ha.)	Producción Estimada (Kg.)	Fecha estimada Cosecha	Destino

CROQUIS DE UBICACIÓN DE LAS VARIEDADES INSCRIPTAS

ACTA COMPROMISO:

Por la presente, declaro bajo juramento que los datos precedentes son correctos y que estoy en conocimiento de los alcances y obligaciones que como productor asumo en el marco de este SMI.

Asimismo declaro en este acto que:

- Poseo cuaderno fitosanitario y que el mismo se encuentra en el establecimiento a disposición del personal del PNPYE Lb cuando este lo solicite.
- Me comprometo a proporcionar condiciones y facilidades de acceso a las fincas a los inspectores y monitores del programa. No voy a interferir en la red de monitoreo oficial.
- Me comprometo a solicitar autorización de cosecha y en el caso de corresponder, a empacar la fruta en empaques autorizados para este SMI, en cuyo caso informaré a su debido momento el nombre del mismo.
- En el caso que el establecimiento se encontrara en un área cuarentenada, realizaré las aplicaciones químicas correspondientes a la primera y segunda generación de la plaga.
- Me comprometo a informar en carácter de Declaración Jurada, antes del 30 de Junio del próximo año, el destino final de toda la producción que es inscripta en este acto, aun cuando por distintas circunstancias fuera dado de baja del SMI previo a esa fecha. A tales efectos completaré, firmaré y entregaré hasta esa fecha, en la misma sede donde procedí a la inscripción, el Anexo II que se me adjunta, establecido por el SMI. Acepto que la falta de presentación de esta Declaración Jurada hasta la fecha establecida, será motivo de impedimento para mi inscripción en este SMI en las temporadas siguientes, y que la misma podrá ser verificada en cuanto a su contenido y veracidad, requiriéndome por parte de la Coordinación del SMI, documentación adicional que considere pertinente a tales efectos, por lo cual me comprometo a brindarla ante su requerimiento formal.
- Me comprometo a mantener archivada al menos por 2 años, y a disposición de los inspectores del programa, toda la documentación que me corresponda como productor inscripto, según lo detallado en el texto DEL SMI que se me hace conocer.

Apellido y Nombre del Solicitante:

Firma:

Fecha de Solicitud:...../...../.....

Fecha de Recepción:/...../.....

El productor/solicitante cuenta con el derecho de retirar una copia del presente SMI al momento de la inscripción.

AUTORIZACIÓN DE COSECHA DEL SISTEMA DE MEDIDAS INTEGRADAS (SMI)

Sistema de medidas integradas para la fruta fresca de vid con destino a consumo fresco, que egresa del área reglamentada por *Lobesia botrana* y cuyo destino no sean las provincias que integran las Regiones de Patagonia Norte y Sur, Cuyo y Noroeste Argentino.

Especie <i>Vitis</i> spp. – RENSPA N°.....				
Variedad	Superficie (ha)	Producción estimada (Kg.)	Cantidad estimada de cajas	Fecha de Cosecha y hora estimada

- 1. La partida será embalada en el propio establecimiento agrícola SI / NO (*)
- 2. La partida será embalada en Empaque autorizado por este SMI. SI / NO (*)

(*) Tachar lo que no corresponda. En caso afirmativo en el punto 2, declarar el nombre y domicilio del Empaque al cual se ingresará la partida para su procesamiento:

Rango de tarjetas de identificación troqueladas entregadas (si corresponde):
Rango de etiquetas de seguridad entregados:

.....
Firma y Aclaración del Solicitante

.....
Firma y Aclaración del Inspector

Fecha de Autorización: /.... /....

La presente solicitud tendrá una vigencia por 15 días a partir de la fecha de autorización.

RECIBO DE ETIQUETAS DE SEGURIDAD PARA CAJAS EMBALADAS DEL SMI

Sistema de medidas integradas para la fruta fresca de vid con destino a consumo fresco, que egresa del área reglamentada por *Lobesia botrana* y cuyo destino no sean las provincias que integran las Regiones de Patagonia Norte y Sur, Cuyo y Noroeste Argentino.

Mendoza,de.....de 20.....

Por el presente, dejo constancia que he recibido del Sr.....
.....Documento tipo.....N°....., en
representación del Establecimiento/Productor.....
.....con RENSPA N°....., el
siguiente rango de “etiquetas de seguridad”, que serán exclusivamente utilizados para la identificación
de cajas embaladas de uvas para consumo, provenientes de dicho establecimiento.

.....
Firma y Aclaración del responsable del
Empaque autorizado

Nombre y domicilio del Empaque autorizado:.....

Original para el Productor/Establecimiento / Copia para el Empaque.

Los mismos deberán permanecer archivados y a disposición de los inspectores de programa que los requieran para control de trazabilidad.

DECLARACIÓN JURADA DE DESTINO DE LA PRODUCCIÓN INSCRIPTA AL SMI

Sistema de medidas integradas para la fruta fresca de vid con destino a consumo fresco, que egresa del área reglamentada por Lobosia bohrana y cuyo destino no sean las provincias que integran las Regiones de Patagonia Norte y Sur, Cuyo y Noroeste Argentino.

RENSPA N°		
Variedad inscripta:		
Superficie (Has):		
Producción cosechada en Kgs.		
Aclarar en caso de haber sufrido siniestro climático:		
Tipo de siniestro		
Fecha de ocurrencia		
Hizo denuncia ante la DACC ? SI / NO (tachar lo que no corresponda)		
N° Constatación DACC (en caso afirmativo a la anterior):		
	Cantidad de Cajas	Total Kgs. Netos
Comercializadas fuera de la provincia amparadas por este SMI:		
Provincia:		
Provincia:		
Provincia:		
Comercializadas fuera de la provincia previo tratamiento de fumigación:		
Nombre de la Cámara de tratamiento:		
Nombre de la Cámara de tratamiento:		
Provincia:		
Provincia:		
Provincia:		
Comercializadas dentro de la provincia como uva de mesa		
Nombre, domicilio y CUIT del receptor:		
Nombre, domicilio y CUIT del receptor:		
Industrialización (Vino/Mosto/Pasas/otros)		
Vino N° de Bodega ante INV:		
Mosto N° de establecimiento ante INV:		
Pasas Nombre y domicilio del secadero:		
Otros Nombre y domicilio del establecimiento industrializador		
Otros destinos: consignar el mismo y datos del receptor		
TOTAL		

Declaro que la información consignada en el cuadro anterior es correcta, y que corresponde al destino de la totalidad de la producción cosechada de la variedad que fuera inscripta en el SMI mencionado. En caso necesario, y si se me lo requiere, pondré a disposición documentación adicional necesaria para corroborar la información volcada en el cuadro superior.

Mendoza,dede 20.....

DECLARACIÓN JURADA DE EMPAQUE INSCRIPTO AL SMI

Sistema de medidas integradas para la fruta fresca de vid con destino a consumo fresco, que egresa del área reglamentada por *Lobesia botrana* y cuyo destino no sean las provincias que integran las Regiones de Patagonia Norte y Sur, Cuyo y Noroeste Argentino.

N° INSRIPCIÓN EMPAQUE:.....

PROPIETARIO/RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre:

DNI/CUIT:

Domicilio:

Teléfono:

Mail:

EMPAQUE

Habilitación Senasa N°:

Dirección:

Georreferenciación(*):

RESPONSABLE TÉCNICO

Apellido y Nombre:

DNI N°:

Título:

Domicilio:

RESPONSABLE DEL EMPAQUE para el SMI

Apellido y Nombre:

DNI:

Domicilio:

Cargo:

Apellido y Nombre del Solicitante:

Firma:

Fecha de Solicitud:...../...../.....

Fecha de Recepción:/...../.....

Por la presente declaro bajo juramento que los datos precedentes son correctos y que estoy en conocimiento de las obligaciones que como empacador asumo en el marco del SMI en el cual me inscribo

(*) Campo a completar por el Inspector del Programa. El empacador cuenta con el derecho de retirar una copia del presente SMI al momento de la inscripción.

**DECLARACIÓN JURADA DE FRIGORÍFICO / CENTRO DE DISTRIBUCIÓN/
FRACCIONADOR INTERNO INSCRIPTO AL SMI**

Sistema de medidas integradas para la fruta fresca de vid con destino a consumo fresco, que egresa del área reglamentada por *Lobesia botrana* y cuyo destino no sean las provincias que integran las Regiones de Patagonia Norte y Sur, Cuyo y Noroeste Argentino.

N° INSRIPCION:.....

PROPIETARIO/RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre

DNI/CUIT:

Domicilio:

Teléfono:

Mail:

RESPONSABLE DEL FRIGORIFICO/ CENTRO DE DISTRIBUCIÓN/FRACCIONADOR para el SMI

Apellido y Nombre:

DNI:

Domicilio:

Cargo:

Apellido y Nombre del Solicitante:

Firma:

Fecha de Solicitud:...../...../.....

Fecha de Recepción:/...../.....

Por la presente declaro bajo juramento que los datos precedentes son correctos y que estoy en conocimiento de las obligaciones que asumo en el marco del SMI en el cual me inscribo.

Por la presente estoy en conocimiento que la presente inscripción no me habilita a estar en posesión, dentro del ámbito de mi injerencia, de etiquetas de seguridad para cajas embaladas en el marco del presente SMI, si las mismas no están adheridas a las cajas.

El solicitante cuenta con el derecho de retirar una copia del presente SMI al momento de la inscripción.

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE MATERIAL DE PROPAGACIÓN DE VID

PRODUCTOR / RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre
DNI/CUIT:
Domicilio:
Teléfono:
Mail:

EMPRESA DE TRANSPORTE

Conductor:
Dominio.....Chasis.....Acoplado
Camión Marca
Precintos

COMPRADOR

Apellido y Nombre
DNI/CUIT:
Domicilio:
Teléfono:
Mail:

Especie <i>Vitis</i> sp					
Estacas		Plantas Terminadas		Barbados	
Cantidad	Destino	Cantidad	Destino	Cantidad	Destino

.....

Firma y Aclaración
del Solicitante

.....

Firma y Aclaración
del Inspector

Fecha de Autorización: / /

La vigencia de la autorización para barbados y/o plantas en maceta es de 30 días.

**SOLICITUD DE ETIQUETAS DE SEGURIDAD PARA TRATAMIENTOS
CUARENTENARIOS DE FUMIGACIÓN CON BROMURO DE METILO**

Mendoza,de.....de 20.....

Por el presente, solicito al responsable del PNPyE *Lb* de SENASA de la Provincia de Mendoza,..... de etiquetas de seguridad para la identificación de las cajas que recibirán el tratamiento.

.....
Firma y Aclaración del responsable
Técnico del Centro de Tratamiento

Nombre y domicilio del Centro de Tratamiento Autorizado:

.....

Se entregan.....etiquetas de seguridad, correspondientes al rango.....

.....
Firma y Aclaración del Inspector Senasa

Original para Senasa / Copia para Centro de Tratamiento

Los mismos deberán permanecer archivados y a disposición de los inspectores de programa que los requieran para control de trazabilidad.

e. 18/02/2014 N° 8841/14 v. 18/02/2014