

CRONOGRAMA DE PRESENTACIÓN DE LAS DECLARACIONES JURADAS

FORMULARIO	PLAZO (a partir de la fecha)
REGISTRO DE FIRMAS DE AGROQUÍMICOS Y FERTILIZANTES	6 meses
REGISTRO DE AGROQUÍMICOS-PRINCIPIOS ACTIVOS	8 meses
REGISTRO DE AGROQUÍMICOS-PRODUCTOS FORMULADOS	14 meses
REGISTRO DE FERTILIZANTES ENMIENDAS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS	20 meses
REGISTRO DE FIRMAS DE PRODUCTOS VETERINARIOS	6 meses
REGISTRO DE PRODUCTOS VETERINARIOS	12 meses
REGISTRO DE PRODUCTOS DESTINADOS A LA ALIMENTACIÓN ANIMAL	6 meses



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

PLANILLA 10 - FIRMAS DE AGROQUIMICOS Y FERTILIZANTES

IMPORTANTE: Los datos señalados con (*) son de carácter OBLIGATORIO

DATOS GENERALES DE LA FIRMA

Número de CUIT de la firma (*)

(Nota: 11 caracteres sin guiones, puntos o signos)

Razón social (*)

Número de expediente correspondiente a la firma (*)

Fecha de alta (fecha del certificado) (*)

E-mail de la firma (*)

DOMICILIOS DE LA FIRMA

NOTA: Aquí se incluirán los distintos tipos de domicilios que tiene la firma, debiendo como mínimo incluir el DOMICILIO LEGAL

Domicilio tipo (*) (obligatorio LEGAL)

1 Elija TIPO DE DOMICILIO

Calle y número (*)

Localidad (no utilizar abreviaturas) (*)

Código Postal (*)

Provincia - Partido o Departamento (*)

1 Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO

Domicilio tipo

1 Elija TIPO DE DOMICILIO

Calle y número

Localidad (no utilizar abreviaturas)

Código Postal

Provincia - Partido o Departamento

1 Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO

Domicilio tipo

1 Elija TIPO DE DOMICILIO

Calle y número

Localidad (no utilizar abreviaturas)

Código Postal

Provincia - Partido o Departamento

1 Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO

TELEFONOS DE LA FIRMA

NOTA: Aquí se incluirán los distintos tipos de teléfonos/fax que tiene la firma, debiendo como mínimo incluir uno. Estos teléfonos pueden coincidir o no con los teléfonos de los referentes de la empresa, los que serán solicitados más abajo.

Teléfono tipo (*)

1 Elija TIPO DE TELEFONO

Número de teléfono (agregar prefijos) (*)

Teléfono tipo

1 Elija TIPO DE TELEFONO

Número de teléfono (agregar prefijos)

Teléfono tipo

1 Elija TIPO DE TELEFONO

Número de teléfono (agregar prefijos)

Teléfono tipo

1 Elija TIPO DE TELEFONO

Número de teléfono (agregar prefijos)



ACTIVIDADES DE LA FIRMA

NOTA: Aquí se incluirán los distintos tipos de Actividades que puede desarrollar la firma según consta en el expediente de registro de la misma

Actividad (*)	1	Elija ACTIVIDAD	▼	<input type="text"/>
Número de inscripción p/esa actividad	<input type="text"/>			
Actividad	1	Elija ACTIVIDAD	▼	<input type="text"/>
Número de inscripción p/esa actividad	<input type="text"/>			
Actividad	1	Elija ACTIVIDAD	▼	<input type="text"/>
Número de inscripción p/esa actividad	<input type="text"/>			
Actividad	1	Elija ACTIVIDAD	▼	<input type="text"/>
Número de inscripción p/esa actividad	<input type="text"/>			
Actividad	1	Elija ACTIVIDAD	▼	<input type="text"/>
Número de inscripción p/esa actividad	<input type="text"/>			
Actividad	1	Elija ACTIVIDAD	▼	<input type="text"/>
Número de inscripción p/esa actividad	<input type="text"/>			
Tipo de habilitación ajena al Senasa	1	Elija TIPO DE HABILITACION	▼	<input type="text"/>
Nro. de habilitación externa	<input type="text"/>			
Entidad habilitante (Municipalidad, Nac.)	<input type="text"/>			

REFERENTES DE LA EMPRESA

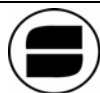
NOTA: Aquí se incluirán los distintos referentes de la firma aclarando su cargo, si son Directores técnicos o Representantes legales o ejercen ambos cargos.

Cargo de referente (*)	1	Elija CARGO	▼	<input type="text"/>
Fecha de inscripción del referente (*)	<input type="text"/>			
Nombre del referente (*)	<input type="text"/>			
Apellido del referente (*)	<input type="text"/>			
Tipo de documento (*)	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼	<input type="text"/>
Número del documento (*)	<input type="text"/>			
Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼	<input type="text"/>
Número de teléfono (agregar prefijos)	<input type="text"/>			
e-mail del referente	<input type="text"/>			
Tipo de domicilio (*)	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼	<input type="text"/>
Domicilio (*)	<input type="text"/>			
Localidad (no utilizar abreviaturas) (*)	<input type="text"/>			
Código Postal (*)	<input type="text"/>			
Provincia - Partido o Departamento (*)	1	Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO	▼	<input type="text"/>
Matrícula profesional Nro./expedida por	<input type="text"/>			



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Cargo de referente	1	Elija CARGO	▼
Fecha de inscripción del referente			
Nombre del referente			
Apellido del referente			
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼
Número del documento			
Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono (agregar prefijos)			
E-mail del referente			
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼
Domicilio			
Localidad (no utilizar abreviaturas)			
Código Postal			
Provincia - Partido o Departamento	1	Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO	▼
Matrícula profesional Nro./expedida por			
Cargo de referente	1	Elija CARGO	▼
Fecha de inscripción del referente			
Nombre del referente			
Apellido del referente			
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼
Número del documento			
Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono (agregar prefijos)			
E-mail del referente			
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼
Domicilio			
Localidad (no utilizar abreviaturas)			
Código Postal			
Provincia - Partido o Departamento	1	Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO	▼
Matrícula profesional Nro./expedida por			
Cargo de referente	1	Elija CARGO	▼
Fecha de inscripción del referente			
Nombre del referente			
Apellido del referente			
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼
Número del documento			
Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono (agregar prefijos)			
E-mail del referente			
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼
Domicilio			
Localidad (no utilizar abreviaturas)			
Código Postal			
Provincia - Partido o Departamento	1	Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO	▼
Matrícula profesional Nro./expedida por			



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Cargo de referente	1	Elija CARGO	▼
Fecha de inscripción del referente			
Nombre del referente			
Apellido del referente			
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼
Número del documento			
Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono (agregar prefijos)			
E-mail del referente			
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼
Domicilio			
Localidad (no utilizar abreviaturas)			
Código Postal			
Provincia - Partido o Departamento	1	Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO	▼
Matrícula profesional Nro./expedida por			
Cargo de referente	1	Elija CARGO	▼
Fecha de inscripción del referente			
Nombre del referente			
Apellido del referente			
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼
Número del documento			
Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono (agregar prefijos)			
E-mail del referente			
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼
Domicilio			
Localidad (no utilizar abreviaturas)			
Código Postal			
Provincia	1	Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO	▼
Matrícula profesional Nro./expedida por			
Cargo de referente	1	Elija CARGO	▼
Fecha de inscripción del referente			
Nombre del referente			
Apellido del referente			
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼
Número del documento			
Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono (agregar prefijos)			
E-mail del referente			
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼
Domicilio			
Localidad (no utilizar abreviaturas)			
Código Postal			
Partido			
Provincia - Partido o Departamento	1	Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO	▼
Matrícula profesional Nro./expedida por			



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Cargo de referente	1	Elija CARGO	▼
Fecha de inscripción del referente			
Nombre del referente			
Apellido del referente			
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼
Número del documento			
Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono (agregar prefijos)			
E-mail del referente			
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼
Domicilio			
Localidad (no utilizar abreviaturas)			
Código Postal			
Provincia - Partido o Departamento	1	Elija PROVINCIA y PARTIDO o DEPARTAMENTO	▼
Matrícula profesional Nro./expedida por			
Observaciones			

Utilice Observaciones para escribir cualquier dato adicional que no haya podido completar en la planilla



PLANILLA 11 - REGISTRO DE AGROQUIMICOS - PRODUCTOS FORMULADOS

IMPORTANTE: Los datos señalados con () son de carácter OBLIGATORIO*

DATOS GENERALES DEL PRODUCTO

Número de CUIT de la firma registrante del formulado(*)			
<i>(Nota: 11 caracteres sin guiones, puntos o signos)</i>			
Nombre de la firma registrante (*)			
Número de registro del producto formulado (*)			
Marca comercial del producto formulado (*)			
Número de expediente del formulado			
Número de Disposición o Resolución dando de alta el producto en el Registro			
Fecha de inscripción del formulado (*)			
Tipo de registro (*)	1	Elija TIPO REGISTRO	▼
Aptitud (*) (mínimo una aptitud)	1	Elija APTITUD	▼
Aptitud	1	Elija APTITUD	▼
Aptitud	1	Elija APTITUD	▼
Aptitud	1	Elija APTITUD	▼
Aptitud	1	Elija APTITUD	▼
Aptitud	1	Elija APTITUD	▼
Aptitud	1	Elija APTITUD	▼
Aptitud	1	Elija APTITUD	▼
Naturaleza del formulado (*)			
Estado físico armonizado (*)	1	Elija PRESENTACION (ESTADO FISICO)	▼
Clase toxicológica (*)	1	Elija CLASE TOXICOLOGICA	▼
Clase inhalatoria	1	Elija CLASE INHALATORIA	▼
Tiempo de reingreso al area tratada			
Toxicidad en peces (*)	1	Elija TOXICIDAD EN PECES	▼
Toxicidad en aves (*)	1	Elija TOXICIDAD EN AVES	▼
Toxicidad en abejas (*)	1	Elija TOXICIDAD EN ABEJAS	▼

COMPOSICION Y ORIGENES DEL FORMULADO

Producto propio o referenciado (*)	1	Elija si el original es propio o referenciado	▼
Si es referenciado, indicar el número al cual referencia			
Fecha de vencimiento de la referencia			
1.- Establecimiento formulador			
Nombre del establecimiento formulador (*)			
Domicilio (*)			
Ciudad/Estado (*)			
País (*)	1	Elija PAIS	▼
Teléfono/Fax			
E-mail			
Componentes del formulado original y adicionales			
1.1 Número y nombre de la sustancia activa (*)	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado(*)			
Unidad (*)	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

1.2 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
1.3 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
1.4 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
1.5 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
1.6 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
1.7 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
1.8 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
1.9 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
1.10 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

1.11 Número y nombre de la sust. activa (no listada)		
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
OTRO FORMULADO ADICIONAL (2)		
Producto propio o referenciado (*)	1	Elija si el original es propio o referenciado ▼
Si es referenciado, indicar el número al cual referencia		
Fecha de vencimiento de la referencia		
2.- Establecimiento formulador		
Nombre del establecimiento formulador (*)		
Domicilio (*)		
Ciudad/Estado (*)		
País (*)	1	Elija PAIS ▼
Teléfono/Fax		
E-mail		
Componentes del formulado original y adicionales		
2.1 Número y nombre de la sustancia activa (*)	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado(*)		
Unidad (*)	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
2.2 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
2.3 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
2.4 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
2.5 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
2.6 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼



Equivalente/Observaciones		
2.7 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
2.8 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
2.9 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
2.10 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
2.11 Número y nombre de la sust. activa (no listada)		
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		

OTRO FORMULADO ADICIONAL (3)		
Producto propio o referenciado (*)	1	Elija si el original es propio o referenciado ▼
Si es referenciado, indicar el número al cual referencia		
Fecha de vencimiento de la referencia		
3.- Establecimiento formulador		
Nombre del establecimiento formulador (*)		
Domicilio (*)		
Ciudad/Estado (*)		
País (*)	1	Elija PAIS ▼
Teléfono/Fax		
E-mail		
Componentes del formulado		
3.1 Número y nombre de la sustancia activa (*)	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado(*)		
Unidad (*)	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

3.2 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	_____	
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
3.3 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	_____	
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
3.4 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	_____	
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
3.5 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	_____	
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
3.6 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	_____	
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
3.7 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	_____	
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
3.8 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	_____	
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
3.9 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	_____	
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
3.10 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	_____	
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

3.11 Número y nombre de la sust. activa (no listada)	
Concentración aplicada en este formulado	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones	

OTRO FORMULADO ADICIONAL (4)

Producto propio o referenciado (*)	1 Elija si el original es propio o referenciado ▼
Si es referenciado, indicar el número al cual referencia	
Fecha de vencimiento de la referencia	

4.- Establecimiento formulador

Nombre del establecimiento formulador (*)	
Domicilio (*)	
Ciudad/Estado (*)	
País (*)	1 Elija PAIS ▼
Teléfono/Fax	
E-mail	

Componentes del formulado

4.1 Número y nombre de la sustancia activa (*)	1 Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado(*)	
Unidad (*)	1 Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones	

4.2 Número y nombre de la sustancia activa	1 Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones	

4.3 Número y nombre de la sustancia activa	1 Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones	

4.4 Número y nombre de la sustancia activa	1 Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones	

4.5 Número y nombre de la sustancia activa	1 Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones	

4.6 Número y nombre de la sustancia activa	1 Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Equivalente/Observaciones	
---------------------------	--



4.7 Número y nombre de la sustancia activa		
Concentración aplicada en este formulado	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
4.8 Número y nombre de la sustancia activa		
Concentración aplicada en este formulado	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
4.9 Número y nombre de la sustancia activa		
Concentración aplicada en este formulado	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
4.10 Número y nombre de la sustancia activa		
Concentración aplicada en este formulado	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
4.11 Número y nombre de la sust. activa (no listada)		
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
OTRO FORMULADO ADICIONAL (5)		
Producto propio o referenciado (*)	1	Elija si el original es propio o referenciado ▼
Si es referenciado, indicar el número al cual referencia		
Fecha de vencimiento de la referencia		
5.- Establecimiento formulador		
Nombre del establecimiento formulador (*)		
Domicilio (*)		
Ciudad/Estado (*)		
País (*)	1	Elija PAIS ▼
Teléfono/Fax		
E-mail		
Componentes del formulado		
5.1 Número y nombre de la sustancia activa (*)		
Concentración aplicada en este formulado(*)	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Unidad (*)	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

5.2 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
5.3 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
5.4 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
5.5 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
5.6 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
5.7 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
5.8 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
5.9 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
5.10 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS



5.11 Número y nombre de la sust. activa (no listada)		
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
OTRO FORMULADO ADICIONAL (6)		
Producto propio o referenciado (*)	1	Elija si el original es propio o referenciado ▼
Si es referenciado, indicar el número al cual referencia		
Fecha de vencimiento de la referencia		
6.- Establecimiento formulador		
Nombre del establecimiento formulador (*)		
Domicilio (*)		
Ciudad/Estado (*)		
País (*)	1	Elija PAIS ▼
Teléfono/Fax		
E-mail		
Componentes del formulado		
6.1 Número y nombre de la sustancia activa (*)	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado(*)		
Unidad (*)	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
6.2 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
6.3 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
6.4 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
6.5 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
6.6 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Equivalente/Observaciones	
---------------------------	--



6.7 Número y nombre de la sustancia activa		
1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
6.8 Número y nombre de la sustancia activa		
1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
6.9 Número y nombre de la sustancia activa		
1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
6.10 Número y nombre de la sustancia activa		
1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
6.11 Número y nombre de la sust. activa (no listada)		
Concentración aplicada en este formulado		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		
OTRO FORMULADO ADICIONAL (7)		
Producto propio o referenciado (*)	1	Elija si el original es propio o referenciado ▼
Si es referenciado, indicar el número al cual referencia		
Fecha de vencimiento de la referencia		
7.- Establecimiento formulador		
Nombre del establecimiento formulador (*)		
Domicilio (*)		
Ciudad/Estado (*)		
País (*)	1	Elija PAIS ▼
Teléfono/Fax		
E-mail		
Componentes del formulado		
7.1 Número y nombre de la sustancia activa (*)		
1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado(*)		
Unidad (*)	1	Elija UNIDAD ▼
Equivalente/Observaciones		



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

7.2 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
7.3 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
7.4 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
7.5 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
7.6 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
7.7 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
7.8 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
7.9 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			
7.10 Número y nombre de la sustancia activa	1	Elija PRINCIPIO ACTIVO	▼
Concentración aplicada en este formulado			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Equivalente/Observaciones			



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Material			
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Material			
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Material			
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Material			
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase no previsto en la lista			
Material			
Cantidad que contiene			
Unidad			

APLICACIÓN			
Cultivo/aplicar en (*)	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL	▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico			
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar			
Dosis			
Métodos y momento de aplicación			
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL	▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico			
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar			
Dosis			
Métodos y momento de aplicación			
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL	▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico			
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar			
Dosis			
Métodos y momento de aplicación			



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar	
Dosis	
Métodos y momento de aplicación	
Cultivo/aplicar en	1 Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico	
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar	
Dosis	
Métodos y momento de aplicación	
Cultivo/aplicar en	1 Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico	
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar	
Dosis	
Métodos y momento de aplicación	
Cultivo/aplicar en	1 Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico	
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar	
Dosis	
Métodos y momento de aplicación	
Cultivo/aplicar en	1 Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico	
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar	
Dosis	
Métodos y momento de aplicación	
Cultivo/aplicar en	1 Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico	
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar	
Dosis	
Métodos y momento de aplicación	
Cultivo/aplicar en	1 Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico	
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar	
Dosis	



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Métodos y momento de aplicación	
---------------------------------	--



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación	1	
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Cultivo/aplicar en	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Otros elementos sobre los que se aplica (no listados)		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Otros elementos sobre los que se aplica (no listados)		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		
Otros elementos sobre los que se aplica (no listados)		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre científico		
Plaga/enfermedad/maleza - Nombre vulgar		
Dosis		
Métodos y momento de aplicación		

Observaciones

Utilice Observaciones para escribir cualquier dato adicional que no haya podido completar en la planilla



PLANILLA 14 - REGISTRO NACIONAL DE FERTILIZANTES, ENMIENDAS y PRODUCTOS Y BIOLÓGICOS

IMPORTANTE: Los datos señalados con () son de carácter OBLIGATORIO*

DATOS GENERALES DEL PRODUCTO

CUIT de la firma registrante del producto (*)

(Nota: 11 caracteres sin guiones, puntos o signos)

Nombre de la firma registrante (*)

Número de aprobación del producto(*)

Establecimientos formuladores

Declare en qué establecimiento/s se elabora el producto, sea propio o de terceros (solo para productos biológicos)

Nombre del establecimiento formulador 1 (*)

Domicilio

Ciudad/Estado/Provincia

País (*)

1 Elija PAIS ▼

Teléfono/Fax

E-mail

Nombre del establecimiento formulador 2

Domicilio

Ciudad/Estado/Provincia

País

1 Elija PAIS ▼

Teléfono/Fax

E-mail

Nombre del establecimiento formulador 3

Domicilio

Ciudad/Estado/Provincia

País

1 Elija PAIS ▼

Teléfono/Fax

E-mail

Nombre del establecimiento formulador 4

Domicilio

Ciudad/Estado/Provincia

País

1 Elija PAIS ▼

Teléfono/Fax

E-mail

Nombre del establecimiento formulador 5

Domicilio

Ciudad/Estado/Provincia

País

1 Elija PAIS ▼

Teléfono/Fax

E-mail



Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	
Nombre del componente del producto	
Cantidad (expresada en % p/p)	

APORTE DE NUTRIENTES

Nombre del nutriente	1	Elija NUTRIENTE	▼
Cantidad (expresada en % p/p)			
Nombre del nutriente	1	Elija NUTRIENTE	▼
Cantidad (expresada en % p/p)			
Nombre del nutriente	1	Elija NUTRIENTE	▼
Cantidad (expresada en % p/p)			



Nombre del nutriente	
Cantidad (expresada en % p/p)	

OTROS COMPONENTES

Otro componente	
Cantidad	
Otro componente	
Cantidad	
Otro componente	
Cantidad	
Otro componente	
Cantidad	
Otro componente	
Cantidad	
Otro componente	
Cantidad	
Otro componente	
Cantidad	
Otro componente	
Cantidad	
Otro componente	
Cantidad	

OTROS DATOS

Reacción en el suelo	1	Elija REACCION	▼
Indice			
Tensión superficial (dynas/cm)			
pH			
pH a dosis máxima recomendada			
Densidad (gr/ml)			
Solubilidad	1	Elija SOLUBILIDAD	▼
Solubilidad a dosis máxima recomendada	1	Elija SOLUBILIDAD	▼
Materia orgánica (T/C) % (para orgán.y quím-org.)			
Ceniza (T/C) % (para prod. orgánicos)			
Relación Carbono/Nitrógeno (para prod. orgánicos)			



ENVASES		
Tipo de envase (*)	1	Elija ENVASE ▼
Cantidad que contiene (*)		
Unidad (*)	1	Elija UNIDAD ▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE ▼
Cantidad que contiene		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE ▼
Cantidad que contiene		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE ▼
Cantidad que contiene		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE ▼
Cantidad que contiene		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE ▼
Cantidad que contiene		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE ▼
Cantidad que contiene		
Unidad	1	Elija UNIDAD ▼

FERTILIZANTES BIOLÓGICOS	
Género y especie	
Cepa	
Nro. de bacterias a la fabricación	
Nro. de bacterias al vencimiento	
Garantiza al vencimiento	
Composición	

INFORMACION SOBRE USO	
Dosis general	
Cultivo recomendado (*)	1 Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo	
Momento de aplicación	
Recomendaciones de uso	



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Dosis general		
Cultivo recomendado	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo		
Momento de aplicación		
Recomendaciones de uso		
Dosis general		
Cultivo recomendado	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo		
Momento de aplicación		
Recomendaciones de uso		
Dosis general		
Cultivo recomendado	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo		
Momento de aplicación		
Recomendaciones de uso		
Dosis general		
Cultivo recomendado	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo		
Momento de aplicación		
Recomendaciones de uso		
Dosis general		
Cultivo recomendado	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo		
Momento de aplicación		
Recomendaciones de uso		
Dosis general		
Cultivo recomendado	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo		
Momento de aplicación		
Recomendaciones de uso		
Dosis general		
Cultivo recomendado	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo		
Momento de aplicación		
Recomendaciones de uso		
Dosis general		
Cultivo recomendado	1	Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo		
Momento de aplicación		
Recomendaciones de uso		



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCION DE AGROQUIMICOS, PRODUCTOS FARMACOLOGICOS Y VETERINARIOS

Dosis general	
Cultivo recomendado	1 Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo	
Momento de aplicación	
Recomendaciones de uso	
Dosis general	
Cultivo recomendado	1 Elija CULTIVO o MATRIZ VEGETAL ▼
Dosis recomendada por cultivo	
Momento de aplicación	
Recomendaciones de uso	
<i>Para otros usos (mejorador de suelos, etc) utilizar los siguientes casilleros</i>	
Dosis general	
Otro uso recomendado	
Dosis recomendada	
Momento de aplicación	
Recomendaciones de uso	
Dosis general	
Otro uso recomendado	
Dosis recomendada	
Momento de aplicación	
Recomendaciones de uso	
Dosis general	
Otro uso recomendado	
Dosis recomendada	
Momento de aplicación	
Recomendaciones de uso	
Dosis general	
Otro uso recomendado	
Dosis recomendada	
Momento de aplicación	
Recomendaciones de uso	
Dosis general	
Cultivo recomendado (*)	
Dosis recomendada por cultivo	
Momento de aplicación	
Recomendaciones de uso	
Observaciones	
<i>Utilice Observaciones para todo dato adicional o aclaración que considere pertinente</i>	



PLANILLA 16 - REGISTRO DE PRINCIPIOS ACTIVOS

IMPORTANTE: Los datos señalados con (*) son de carácter **OBLIGATORIO**

DATOS GENERALES DEL PRODUCTO

Número de CUIT de la firma registrante del principio activo (*)	
<i>(Nota: 11 caracteres sin guiones, puntos o signos)</i>	
Nombre de la firma registrante (*)	
Número completo de registro y nombre del principio activo (*)	1 Elija PRINCIPIO ACTIVO ▼
En caso de no hallarlo en la tabla, ingrese aquí número completo y nombre (si está en la lista superior, deje este campo en blanco)	Ingresar número completo y nombre sólo si no se encuentra en la lista superior
País de origen (*)	1 Elija PAIS ▼
Fecha de solicitud de inscripción del principio activo (*)	
Número de expediente del principio activo	
Número de Disposición o Resolución dando de alta el principio en el Registro	
Fecha de inscripción del principio activo (*)	
Tipo de registro (*)	1 Elija TIPO REGISTRO ▼
Concentración mínima (*)	
Nombre químico	
Nro. CAS (si corresponde)	
Naturaleza (*)	
Aptitud 1 (*) (<i>mínimo una aptitud</i>)	1 Elija APTITUD ▼
Aptitud 2	1 Elija APTITUD ▼
Aptitud 3	1 Elija APTITUD ▼
Aptitud 4	1 Elija APTITUD ▼
Aptitud 5	1 Elija APTITUD ▼
Aptitud 6	1 Elija APTITUD ▼
Aptitud 7	1 Elija APTITUD ▼
Estado físico armonizado (*)	1 Elija ESTADO FISICO ▼
Clase toxicológica (*)	1 Elija CLASE TOXICOLOGICA ▼

PRODUCTOR BASICO/FABRICANTE

Nombre (*)	
Domicilio (*)	
Ciudad/Estado (*)	
País (*)	1 Elija PAIS ▼
Teléfono/Fax (*)	
E-mail	
Observaciones	
<i>Utilice Observaciones para todo dato adicional o aclaración que considere pertinente</i>	



PLANILLA 20 - REGISTRO DE FIRMAS DE FARMACOS Y PRODUCTOS VETERINARIOS

IMPORTANTE: Los datos señalados con () son de carácter OBLIGATORIO*

DATOS GENERALES DE LA FIRMA

Número de inscripción de firma (*)

Número de CUIT (*)

(Nota: 11 caracteres sin guiones, puntos o signos)

Razón social (*)

Número de expediente correspondiente a la firma (*)

Número de Disposición o Resolución dando de alta la firma (*)

Fecha de alta (*)

e-mail de la firma (*)

DOMICILIOS DE LA FIRMA

NOTA: Aquí se incluirán los distintos tipos de domicilios que tiene la firma, debiendo como mínimo incluir el DOMICILIO LEGAL

Estos domicilios pueden coincidir o no con la ubicación física de los establecimientos, que serán solicitados más abajo.

Domicilio LEGAL (*)

Calle y número (*)

Localidad (*)

Código Postal (*)

Partido

Provincia (*)

1

Elija PROVINCIA



Domicilio tipo

1

Elija TIPO DE DOMICILIO



Calle y número

Localidad

Código Postal

Partido

Provincia

1

Elija PROVINCIA



Domicilio tipo

1

Elija TIPO DE DOMICILIO



Calle y número

Localidad

Código Postal

Partido

Provincia

1

Elija PROVINCIA



TELEFONOS DE LA FIRMA

NOTA: Aquí se incluirán los distintos tipos de teléfonos/fax que tiene la firma, debiendo como mínimo incluir uno. Estos teléfonos

pueden coincidir o no con los teléfonos de los establecimientos o referentes de la empresa, los que serán solicitados más abajo.

Teléfono tipo (*)

1

Elija TIPO DE TELEFONO



Número de teléfono (agregar prefijos) (*)

Teléfono tipo

1

Elija TIPO DE TELEFONO



Número de teléfono (agregar prefijos)

Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono (agregar prefijos)			
Teléfono tipo	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono (agregar prefijos)			
ACTIVIDADES DE LA FIRMA			
<i>NOTA: Aquí se incluirán los distintos tipos de Actividades que puede desarrollar la firma según consta en el expediente de registro de la misma.</i>			
Actividad 1	1	Elija ACTIVIDAD	▼
Actividad 2	1	Elija ACTIVIDAD	▼
Actividad 3	1	Elija ACTIVIDAD	▼
Actividad 4	1	Elija ACTIVIDAD	▼
Actividad 5	1	Elija ACTIVIDAD	▼
Actividad 6	1	Elija ACTIVIDAD	▼
Actividad 7	1	Elija ACTIVIDAD	▼
REFERENTES DE LA EMPRESA			
<i>NOTA: Aquí se incluirán los distintos referentes de la firma aclarando su cargo. Como mínimo debe estipularse el nombre y documento del Representante Legal y el Director Técnico, haciendo constar además los demás apoderados autorizados.</i>			
<u>Representante legal</u>			
Fecha de inscripción en la firma			
Nombre del representante			
Apellido del representante			
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼
Número del documento			
Tipo de teléfono del representante	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Teléfono del representante			
e-mail del representante			
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼
Domicilio			
Localidad			
Código Postal			
Partido			
Provincia	1	Elija PROVINCIA	▼
Matricula profesional Nro./expedida por			
<u>Director Técnico</u>			
Fecha de inscripción en la firma			
Nombre del Director Técnico			
Apellido del Director Técnico			
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO	▼
Numero del documento			
Tipo de teléfono del director técnico	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Teléfono del director técnico			
e-mail del Director Técnico			
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO	▼
Domicilio			
Localidad			
Código Postal			

ANEXO II

Partido		
Provincia	1	Elija PROVINCIA ▼
Matricula profesional Nro./expedida por		
Referente de la firma	1	Elija CARGO ▼
Fecha de inscripción en la firma		
Nombre del referente		
Apellido del referente		
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO ▼
Número del documento		
Tipo de teléfono del referente	1	Elija TIPO DE TELEFONO ▼
Teléfono del referente		
e-mail del referente		
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO ▼
Domicilio		
Localidad		
Código Postal		
Partido		
Provincia	1	Elija PROVINCIA ▼
Matricula profesional Nro./expedida por		
Referente de la firma	1	Elija CARGO ▼
Fecha de inscripción en la firma		
Nombre del referente		
Apellido del referente		
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO ▼
Numero del documento		
Tipo de teléfono del referente	1	Elija TIPO DE TELEFONO ▼
Teléfono del referente		
e-mail del referente		
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO ▼
Domicilio		
Localidad		
Código Postal		
Partido		
Provincia	1	Elija PROVINCIA ▼
Matricula profesional Nro./expedida por		
Referente de la firma	1	Elija CARGO ▼
Fecha de inscripción en la firma		
Nombre del referente		
Apellido del referente		
Tipo de documento	1	Elija TIPO DOCUMENTO ▼
Numero del documento		
Tipo de teléfono del referente	1	Elija TIPO DE TELEFONO ▼
Teléfono del referente		
e-mail del referente		
Tipo de domicilio	1	Elija TIPO DE DOMICILIO ▼

Datos técnicos del establecimiento:			
Si el establecimiento es propio, detalle para qué tipo de productos tiene la habilitación asignada.	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
Titularidad del establecimiento	1	Seleccione TITULARIDAD	▼
Número de habilitación			
Tipo de establecimiento	1	Elija TIPO ESTABLECIMIENTO	▼
Domicilio del establecimiento			
Localidad			
Código Postal			
Partido			
Provincia	1	Elija PROVINCIA	▼
País	1	Elija PAIS	▼
Observaciones			
Tipo de teléfono del establecimiento	1	Elija TIPO DE TELEFONO	▼
Número de teléfono del establecimiento			▼
Datos técnicos del establecimiento:			
Si el establecimiento es propio, detalle para qué tipo de productos tiene la habilitación asignada.	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
	1	Elija qué TIPO de FARMACO pueden encontrarse en el establecimiento	▼
Observaciones			
<i>Utilice Observaciones para escribir cualquier dato adicional que no haya podido completar en la planilla</i>			



PLANILLA 22 - PRODUCTOS DESTINADOS A LA ALIMENTACION ANIMAL

DATOS GENERALES DEL PRODUCTO

Número de inscripción de firma registrante del producto (*)			
Número de certificado del producto (*)			
Nro.de habilitación del establecimiento donde se elabora el producto 1			
Nro.de habilitación del establecimiento donde se elabora el producto 2			
Nro.de habilitación del establecimiento donde se elabora el producto 3			
Nro.de habilitación del establecimiento donde se elabora el producto 4			
Nro.de habilitación del establecimiento donde se elabora el producto 5			
Denominación comercial del producto (*)			
Marca del producto			
Número de expediente del producto (*)			
Número de Disposición o Resolución dando de alta el producto en el Registro (*)			
Fecha de inscripción del producto (*)			
Tipo de registro	1	Elija TIPO REGISTRO	▼
Producto original propio o extension de marca	1	Elija si es propio	▼
Si es importado, pais de origen 1	1	Elija PAIS	▼
Si es importado, pais de origen 2	1	Elija PAIS	▼
Si es importado, pais de origen 3	1	Elija PAIS	▼
Si es importado, pais de origen 4	1	Elija PAIS	▼
Si es importado, pais de origen 5	1	Elija PAIS	▼
Clasificacion (*)	1	Elija CLASIFICACION (obligatorio)	▼
Presentación	1	Elija PRESENTACION del ALIMENTO	▼
Forma presentación adicional (si la tuviese)	1	Elija PRESENTACION Adicional	▼

Envases del producto

Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼

ANEXO II

Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nómina de probables componentes del producto			
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼

ANEXO II

Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Nombre del componente del producto (seleccione de la lista)	1	Elija COMPONENTE	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼

ANEXO II

Nombre del componente del producto (si no está en la lista anterior)	
Cantidad	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Nombre del componente del producto (si no está en la lista anterior)	
Cantidad	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Nombre del componente del producto (si no está en la lista anterior)	
Cantidad	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Nombre del componente del producto (si no está en la lista anterior)	
Cantidad	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Nombre del componente del producto (si no está en la lista anterior)	
Cantidad	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Nombre del componente del producto (si no está en la lista anterior)	
Cantidad	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Nombre del componente del producto (si no está en la lista anterior)	
Cantidad	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Nombre del componente del producto (si no está en la lista anterior)	
Cantidad	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Nombre del componente del producto (si no está en la lista anterior)	
Cantidad	
Unidad	1 Elija UNIDAD ▼
Composición centesimal	
Tenor máximo de humedad	
Tenor máximo de fibra	
Tenor mínimo de proteína bruta o cruda	
Tenor máximo de cenizas o minerales totales	
Tenor mínimo de extracto etéreo	
Tenor mínimo de calcio	
Tenor máximo de calcio	
Tenor máximo de calcio	
Tenor mínimo de fósforo	

ANEXO II

Tenor máximo de fósforo	
Especies animales	
Especies animales para los que está destinado	1 Elija ESPECIE ANIMAL ▼
Especies animales para los que está destinado	1 Elija ESPECIE ANIMAL ▼
Especies animales para los que está destinado	1 Elija ESPECIE ANIMAL ▼
Especies animales para los que está destinado	1 Elija ESPECIE ANIMAL ▼
Especies animales para los que está destinado	1 Elija ESPECIE ANIMAL ▼
Especies animales para los que está destinado	1 Elija ESPECIE ANIMAL ▼
Especies animales para los que está destinado	1 Elija ESPECIE ANIMAL ▼
Especies animales para los que está destinado	1 Elija ESPECIE ANIMAL ▼
Especies animales para los que está destinado	1 Elija ESPECIE ANIMAL ▼
Indicaciones	
Preparacion del producto	
Vencimiento (validez, por ej. "30 días")	
Observaciones	
Utilice Observaciones para escribir cualquier dato adicional que no haya podido completar en la planilla	



PLANILLA 25 - REGISTRO DE PRODUCTOS VETERINARIOS

IMPORTANTE: Los datos señalados con () son de carácter OBLIGATORIO*

DATOS GENERALES DEL PRODUCTO

Número de inscripción de firma registrante del producto (*)			
Número de certificado del producto (*)			
Nro.de habilitación del establecimiento donde se elabora el producto (*)			
Nro.de habilitación del establecimiento donde se elabora el producto			
Nro.de habilitación del establecimiento donde se elabora el producto			
Nombre comercial del producto (*)			
Número de expediente del producto (*)			
Número de Disposición o Resolución dando de alta el producto en el Registro			
Fecha de inscripción del producto (*)			
Tipo de registro (*)	1	Elija TIPO REGISTRO	▼
Producto original propio o extension de marca (*)	1	Elija si es PROPIO o NO	▼
Si es importado:			
País de origen 1 (*)	1	Elija PAIS	▼
Ciudad/Estado 1			
Nombre del establecimiento elaborador 1			
País de origen 2	1	Elija PAIS	▼
Ciudad/Estado 2			
Nombre del establecimiento elaborador 2			
País de origen 3	1	Elija PAIS	▼
Ciudad/Estado 3			
Nombre del establecimiento elaborador 3			
Clasificación (*)	1	Elija CLASIFICACION	▼
Otra clasificación si corresponde	1	Elija CLASIFICACION	▼
Forma farmacéutica (*)	1	Elija PRESENTACION FARMACEUTICA	▼

ENVASES DEL PRODUCTO

Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼

ANEXO II

Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Tipo de envase	1	Elija ENVASE	▼
Cantidad que contiene			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
ACTIVOS Y EXCIPIENTES DEL PRODUCTO			
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼

ANEXO II

Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼

ANEXO II

Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼

ANEXO II

Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼

ANEXO II

Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto	1	Elija COMPONENTE DEL PRODUCTO	▼
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Si no encuentra algun componente en la tabla, por favor agreguelo en los siguientes casilleros			

ANEXO II

Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto (no listado arriba)			
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto (no listado arriba)			
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto (no listado arriba)			
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto (no listado arriba)			
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto (no listado arriba)			
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto (no listado arriba)			
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto (no listado arriba)			
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼
Activo/excipiente	1	Elija si es ACTIVO o EXCIPIENTE	▼
Nombre del activo/excipiente del producto (no listado arriba)			
Cantidad			
Unidad	1	Elija UNIDAD	▼

