



SEGURIDAD ALIMENTARIA

DECLARACIÓN JURADA EMPRESAS CONTROL DE PLAGAS

FECHA:..../..../.....

INSCRIPCIÓN Nº: .....

Razón Social o Nombre de Fantasía.....

Propietario o Responsable.....

Domicilio de Oficinas.....

T.E.....

Domicilio del Depósito.....

T.E.....

EQUIPAMIENTO

Marca Vehículo..... Tipo.....

Año/Modelo..... Dominio.....

Observaciones.....

Marca maquinarias .....

Tipo.....

Capacidad .....

Observaciones.....

Tipo de Indumentaria de Seguridad .....

Cantidad .....

Cantidad de Personal Operativo .....

Observaciones.....

DATOS DEL DIRECTOR TÉCNICO

Nombre y Apellido.....

Título Habilitante.....

Otorgado por.....

Matrícula Nº.....

Otorgada por.....

Asegura tener pleno conocimiento de las funciones que le asigna la presente ordenanza, que regula la actividad de empresas aplicadoras de plaguicidas.