

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Departamento de Agricultura  
Apartado 10163  
Santurce, P.R 00908

SOLICITUD PARA REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS IMPORTADORES, VENDEDORES  
Y/O DISTRIBUIDORES DE PLAGUICIDAS DE USO RESTRINGIDO  
(ART. # 213 (A), REGLAMENTO DE PLAGUICIDAS)

1 (a). Nombre y Dirección Postal de la Firma:	2(a). Indique cuál de los siguientes mejor describe el tipo de negocio que opera: (a) Individuo (b) Sociedad (c) Cooperativa (d) Corporación (e) Otros (especifique)
1 (b). Dirección Fisca del Establecimiento:	2(b). Fecha de Incorporación, si aplica:
1 (c). Teléfono:	

Nombre del Solicitante

Firma del Solicitante

Título del Solicitante

Fecha

NO ESCRIBA AQUÍ (PARA USO OFICIAL SOLAMENTE)

Fecha recibo

Intervenida por:

solicitud:

Fecha:

Aceptada      Rechazada

Comentarios:

Núm. Registro

Otorgado:

Fecha

Secretario de Agricultura o  
Representante Autorizado

Deberá someter una solicitud individual para cada establecimiento.