



INSCRIPCION RENSPA

Productor Agrícola

El Presente Formulario Tiene Carácter de Declaración Jurada

Fecha de Inscripción:

Nº de Control:

Nº de RENSPA:

Cuadrante Sanitario

Paralelo Meridiano Letra

Provincia:

Partido/Departamento

Oficina Local

Campo o Parcela

Tenencia

IDENTIFICACION DEL PRODUCTOR

D.N.I. L.E L.C Nº C.U.I.T./C.U.I.L

Apellido y Nombre/Razón Social:

Domicilio-Calle-Camino-Ruta:

Número: Localidad:

Partido/Departamento: Código Postal:

Provincia: Tel/Fax:

Tel. Celular Nº:

IDENTIFICACION DEL CAMPO O PARCELA

Nombre del Campo o Parcela o Establecimiento:

Domicilio-Calle-Camino-Ruta:

Número: Localidad:

Partido/Departamento: Código Postal:

Provincia: Numeración Catastral:

Cuartel Lote Fracción Sección

Sup.Total en Has.

TENENCIA (indicar con una "X")

Propietario Aparcero Capitalizador Fiscalero Ocupante Arrendatario Pastajero Usufructo Encargado

CULTIVOS AGRÍCOLAS IMPLANTADOS Y A IMPLANTAR EN EL PRESENTE AÑO

Se considera el año desde el 30 de junio del año anterior hasta el 30 de junio del presente año

Cod de Especie	Nombre Común	Sup. Implantada	Consumo	Industria	Propagación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE INFORMA QUE EL NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL RENSPA QUE ACABA DE OBTENER ES OBLIGATORIO SE COLOQUE EN LA ETIQUETA O RÓTULO DE LOS ENVASES CON LA MERCADERÍA QUE ENVÍA A SU COMERCIALIZACIÓN.

La presente declaración jurada está hecha en forma personal por el productor en la oficina de inscripción que determine SENASA. En caso de no poder concurrir personalmente se deberá autorizar a una persona.

Autorizo al Sr.: Documento Tipo y Nº:

a entregar la presente declaración jurada en mi nombre y recibir la credencial correspondiente.

Recibí conforme la credencial de control Nº

Oficina Local:

Cod. Of. Local

.....
Firma del Productor

.....
Firma y Aclaración Agente Empadronador