



**PLANILLA DE SOLICITUD DE AUTORIZACION MUNICIPAL  
PARA PULVERIZACION Y/O APLICACION DE AGROQUIMICOS  
(Ord. Mun. 2047)**

**Datos del Solicitante**

Empresa:  
CUIT:  
Dirección:  
Teléfono:

**Datos del Responsable**

Nombre:  
D.N.I.:  
Dirección:  
Cargo:  
Teléfono:

**Identificación del Inmueble**

Dirección:  
Ubicación:  
Plano de ubicación:  
Superficie (has):  
  
Fecha de la aplicación:  
Hora de la aplicación:

si ☐ no ☐

**Productos a utilizar**

| Productos (Principio activo /nombre comercial) | Clasificación según Riesgo | Color de Banda | Tipo | Plaga a Tratar |
|------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------|----------------|
|                                                |                            |                |      |                |
|                                                |                            |                |      |                |
|                                                |                            |                |      |                |
|                                                |                            |                |      |                |
|                                                |                            |                |      |                |
|                                                |                            |                |      |                |
|                                                |                            |                |      |                |
|                                                |                            |                |      |                |

Por la presente, quien suscribe, toma conocimiento de la vigencia de la Ordenanza Municipal Nº2047, y se compromete a dar cumplimiento a todos los requerimientos de la misma, así como a notificar a las autoridades competentes de cualquier modificación en los datos informados

San Andrés de Giles, ...../...../.....

.....  
Firma y aclaración