



ASUNTO : FORMATO DE AVISO DE INICIO DE
FUNCIONAMIENTO EN INSUMOS DE
NUTRICIÓN VEGETAL.

FECHA:

**C. DELEGADO ESTATAL DE LA SAGAR
EN EL ESTADO DE _____**

Para dar cumplimiento a lo ordenado en la Ley Federal de Sanidad Vegetal en su capítulo IV, Artículo 44. Me permito solicitar a usted la inscripción en el Directorio de Insumos de Nutrición Vegetal de la SAGAR, como empresa cuyo giro comercial es:

_____*

NOMBRE Y DOMICILIO DE LA OFICINA, ALMACÉN Y/O PLANTA DE PRODUCCIÓN

CALLE Y NÚMERO

COLONIA O FRACCIONAMIENTO C.P. MUNICIPIO O DELEGACIÓN ESTADO

TELÉFONO FAX

RELACIÓN DE INSUMOS DE NUTRICIÓN VEGETAL Y MATERIAS PRIMAS QUE MANEJA LA EMPRESA, CONSIGNÁNDOLO POR NOMBRE COMÚN Y COMERCIAL.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

* Nota: Puede ser Fabricante, Formuladora, Maquiladora, Distribuidora, Comercializadora y/o Importadora (según acta constitutiva). Usar papel membretado cuando se trate de personas morales.

Tiempo de respuesta

El trámite no requiere de resolución dado que tiene la naturaleza de aviso.

Comentarios adicionales

La vigencia es indefinida, siempre que no se realicen cambios.

En caso de que se realicen cambios a la información presentada en el aviso, éstos deberán notificarse a la SAGAR mediante la presentación de un nuevo aviso.

En el caso de que las empresas dejen de operar, deberán notificarlo a la SAGAR.

El aviso puede presentarse en la Delegación Estatal de la SAGAR correspondiente o en la Dirección General de Agricultura.

No procede el cobro de derechos para este trámite.