



ACTA TOMA DE MUESTRA DE PLAGUICIDAS

Código: F-FYS-FIS-PA-011
Versión: 02
Fecha de vigencia: 30/01/2017
Página: 1 de 1

TIPO DE MUESTRA IMPORTACIÓN
 FORMULADO NACIONAL
 FISCALIZACIÓN

CLAVE : _____
CDA Nº / FECHA : _____
PUNTO DE INGRESO : _____
FECHA MUESTREO : _____

DATOS OFICINA SAG:

REGION : _____ OFICINA : _____
TELÉFONO : _____ E-MAIL : _____

LUGAR DE MUESTREO:

- Depósito en destino
 Comercio / Distribución
 Predio
 Formuladoras Nacionales

DATOS DE LA MUESTRA:

NOMBRE COMERCIAL : _____
Nº AUTORIZACIÓN SAG : _____
COMPOSICIÓN
(INGREDIENTE ACTIVO) : _____
TIPO DE PLAGUICIDA : _____
TIPO DE FORMULACIÓN : _____
FABRICANTE : _____
PAÍS DE ORIGEN : _____
TIPO DE ENVASE : _____
VOLUMEN DE LA PARTIDA : _____
Nº DE LOTE : _____
LABORATORIO AUTORIZADO : _____

OBSERVACIONES:
