



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS (FMT-VYC-001)

Formuladores

Importadores

Distribuidores

Agroservicios

Señor(a)

Jefe de Registro y Control de Insumos Agrícolas No Tóxicos
Dirección de Sanidad Vegetal y Semillas - IPSA

Con base a lo establecido en la Ley 862 "Ley creadora del Instituto de Protección y Sanidad Agropecuaria" y la ley No. 274 "Ley Básica para la Regulación y Control de Plaguicidas, Sustancias Tóxicas, Peligrosas y otras similares", y la Ley No. 291 "Ley Básica de Salud Animal y Sanidad Vegetal", solicito el registro de establecimientos para operar en el territorio nacional.

Registro nuevo

Renovación

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Tipo de Establecimiento: Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	
*Nombre del Establecimiento (Persona Natural o Jurídica):	
*Dirección:	
Cedula RUC:	
Teléfonos y Fax:	Correo Electrónico:
*Departamento:	*Municipio:

2. DATOS DEL PROPIETARIO (Persona Natural) O REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)

*Nombre completo:	
*Dirección:	
*Cedula de Identidad o Residencia:	Cedula RUC:
Teléfonos y Fax:	Correo Electrónico:
*Departamento:	*Municipio:

3. DATOS DEL REGENTE

*Nombre completo:	
*Dirección:	
*Cedula de Identidad o Residencia:	Profesión:
Teléfonos y Fax:	Correo Electrónico:
*Departamento:	*Municipio:



INSTITUTO DE PROTECCION Y SANIDAD AGROPECUARIA
Dirección de Sanidad Vegetal y Semillas
Dpto. Registro y Control de Insumos Agrícolas No Tóxicos
Km. 5.5 Carretera Norte, Frente a Casa Pellas
Managua, Nicaragua, Teléf: (505) 22981330

4. CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO:

Área Total del Establecimiento (m ²):
Altura (m):
Dirección de Bodegas de almacenamiento:

5. TIPO DE MATERIALES DE CONSTRUCCION (Donde se almacenan y distribuyen los productos).

PAREDES		TECHO		PISOS	
ADOBE	<input type="checkbox"/>	CONCRETO	<input type="checkbox"/>	ENCEMENTADO	<input type="checkbox"/>
ASBESTO	<input type="checkbox"/>	LAMINA ASBESTO	<input type="checkbox"/>	LADRILLO/BARRO	<input type="checkbox"/>
BARRO	<input type="checkbox"/>	LAMINA GALVANIZADA	<input type="checkbox"/>	LADRILLO CEMENTO	<input type="checkbox"/>
CONCRETO	<input type="checkbox"/>	TEJA	<input type="checkbox"/>	LADRILLO CERAMICA	<input type="checkbox"/>
LAMINA GALVANIZADA	<input type="checkbox"/>	OTROS (Describa):	<input type="checkbox"/>	MADERA	<input type="checkbox"/>
LAMINA LISA	<input type="checkbox"/>			OTROS (Describa):	<input type="checkbox"/>
MADERA	<input type="checkbox"/>				
OTROS (Describa):	<input type="checkbox"/>				

6. CONDICIONES (Donde se almacenan y distribuyen los productos).

	Natural	Artificial	Ambas
VENTILACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ILUMINACION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. EQUIPO Y MEDIOS DISPONIBLES (Donde se almacenan y distribuyen los productos).

	SI	NO
ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOTIQUIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DUCHAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS SANITARIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BODEGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXTINGUIDORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATERIAL PARA RECOLECTAR DERRAMES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EQUIPO DE PROTECCION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CUARTO FRIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLANTA ELECTRICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VEHICULO PARA TRANSPORTE DE INSUMOS AGROPECUARIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Al Señor(a), Jefe de Registro y Control de Insumos Agrícolas, respetuosamente pido: admitir la presente solicitud con los documentos acompañados y darle trámite de Ley, y declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos anteriormente expresados son ciertos y corresponden a los que constan en la documentación adjunta.

DOCUMENTACION ADJUNTA A LA SOLICITUD DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO:

AGROSERVICIO	IMPORTADOR Y DISTRIBUIDOR DE INSUMOS AGRICOLAS NO TOXICOS
<input type="checkbox"/> Fotocopia cedula del propietario y/o representante legal <input type="checkbox"/> Inspección Previa al otorgamiento de Licencia <input type="checkbox"/> Fotocopia RUC propietario o de la persona jurídica <input type="checkbox"/> Fotocopia de acta constitutiva (Solo personas Jurídicas). <input type="checkbox"/> Fotocopia Poder del representante Legal (Solo P. Jurídicas). <input type="checkbox"/> Formulario de nombramiento de designación/ aceptación de regente (FMT-VYC-002). <input type="checkbox"/> Costo de \$ 20 Dólares Americanos o Equivalente	<input type="checkbox"/> Fotocopia cedula del propietario y/o representante legal <input type="checkbox"/> Inspección Previa al otorgamiento de Licencia <input type="checkbox"/> Fotocopia RUC propietario o de la persona Jurídica <input type="checkbox"/> Fotocopia de acta constitutiva (Solo P. Jurídicas) <input type="checkbox"/> Fotocopia poder del representante legal (Solo P. Juridicas) <input type="checkbox"/> Formulario de nombramiento del regente (FMT-VYC-002). <input type="checkbox"/> Programa de higiene y seguridad ocupacional (avalado MITRAB). <input type="checkbox"/> Costo de \$ 50 Dólares Americanos o Equivalente
FORMULADOR / REEMPACADOR DE INSUMOS AGRICOLAS NO TOXICOS	
<input type="checkbox"/> Fotocopia Cedula del Propietario y/o Representante Legal <input type="checkbox"/> Inspección Previa al otorgamiento de Licencia <input type="checkbox"/> Fotocopia RUC Propietario o de la persona Jurídica <input type="checkbox"/> Fotocopia de Acta constitutiva (Solo P. Jurídicas) <input type="checkbox"/> Fotocopia Poder del Representante Legal (Solo P. Jurídicas) <input type="checkbox"/> Formulario de Nombramiento del Regente (FMT-VYC-002). <input type="checkbox"/> Póliza de seguro de riesgo laboral (Personal de planta) <input type="checkbox"/> Autorización ambiental ALCALDIA DEL MUNICIPIO <input type="checkbox"/> Informe Descriptivo del proceso de fabricación/formulación. <input type="checkbox"/> Diseño de planta (croquis de instalaciones). <input type="checkbox"/> Programa de higiene y seguridad ocupacional (avalado MITRAB). <input type="checkbox"/> Costo de \$ 50 Dólares Americanos o Equivalente	

Nicaragua, ____ de, _____ del _____.

Firma del Propietario y/o Representante Legal

Nota 1: Se ajustará el expediente para el registro del regente al momento de presentar esta solicitud, cuando el mismo no se encuentre inscrito como tal ante el IPISA.

Nota 2: Es de conocimiento del interesado que el establecimiento será objeto de inspección previo al otorgamiento de la Licencia de Funcionamiento por parte de Inspectores de la Dirección de Sanidad Vegetal y Semillas a fin de determinar la idoneidad del mismo.

Nota 3: Cada solicitud deberá acompañarse con TODA la documentación necesaria para poder darle el trámite respectivo, contrario a lo cual no será recibida por los funcionarios del IPISA.

USO OFICIAL

Recibido por (Nombre y firma): _____ Fecha: _____

Observaciones: _____

