

INSTITUTO DE PROTECCION Y SANIDAD AGROPECUARIA  
IPSA

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISOS DE IMPORTACION DE INSUMOS AGRICOLAS NO TOXICOS.**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

**Sr(a):** Jefe de Departamento de Registro y Control de Insumos Agrícolas No Tóxicos:

A través de la presente le solicite autorice la Importación de(os) siguiente(s) Insumos Agrícolas no Tóxicos.

Datos del Importador:

Nombre:	Teléfono:
Dirección:	No de Registro:

Datos del Exportador:

Nombre:	Teléfono:
Dirección:	No de Registro:

CLASE DE USO:

TIPO DE REGISTRO:

Nombre:	Teléfono:
Dirección:	No de Registro:

Nombre comercial	Ingrediente Activo	Fabricante	Valor CIF U\$	País de Origen	Cantidad	U/M

**Cantidad del producto importado (en letras):**

**Procedencia**

**Almacén/Deposito**

**Fecha de entrada:**

**Puerto de Entrada:**

**No de Factura Proforma:**

**Consignatario:**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL IMPORTADOR

**USO OFICIAL**

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha y hora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de revisado

Original: Dpto. Registro y Control de Insumos Agrícolas

Cc: Cliente