

CAMBIO DE NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO

Señor
Jefe División de Registro y Fiscalización
Dirección General de Sanidad Vegetal
Ministerio de Agricultura y Ganadería
P r e s e n t e

Yo, _____, Propietario
y/o representante legal de la empresa _____,
con domicilio en _____
inscrita en el MAG, con registro número _____; con todo respeto
notifico a usted el cambio de nombre del establecimiento por: _____
_____,
a partir de la presente fecha, de conformidad a lo prescrito por el Art. 26, de la
Ley sobre control de pesticidas, fertilizantes y productos para uso
agropecuario.

Documentos que acompañan la presente solicitud: para sociedades anexar
copia documento de respaldo al cambio de razón social inscrito en el registro
de comercio y para representaciones anexar documento autenticado y
consularizado que respalde el cambio de razón social de la empresa
representada.

Lugar y Fecha: _____

Firma Propietario y/o Representante Legal

C.c. Profesional Regente