



MINISTERIO DE LA PRODUCCION
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD VEGETAL
DEPARTAMENTO CONTROL FITOSANITARIO

SANIDAD VEGETAL
DEPARTAMENTO CONTROL FITOSANITARIO

REGISTRO DE REGENTES Y ASESORES TECNICOS
LEYES Nº 11.273 y 11.354 - DECRETO REGLAMENTARIO Nº 0552/97

Nombre: Nº de Registro: Año:

Domicilio laboral: Nº de Matrícula:

E-Mail / Empresa: Nº de Teléfono:

Localidad: Departamento:

Domicilio particular: Nº de Teléfono:

Localidad: Departamento:

E-Mail / Regente / Asesor: Nº de CUIL / CUIT:

Fecha de Nacimiento: Documento (Tipo - Nº):

Curso de actualización:
Denominación: Fecha:

Firma y aclaración del interesado:

Certifico que la precedente corresponde al Señor:

(Firma y Sello del Certificante)