



NOTIFICACION DE APLICACIÓN DE HERBICIDAS HORMONALES

ANEXO II

Lugar y fecha:

De acuerdo a lo dispuesto en el anexo II de la resolución N°..... de la Dirección General de Agricultura y Ganadería de la provincia de Santiago del Estero,

Notifico por la presente a la agencia de desarrollo....., que el díase realizará la aplicación de los siguientes productos hormonales:.....

en el establecimiento/lote

(Georreferenciar)....., ubicado en la localidad....., propiedad del

Sr.....cuyo N° de productor agropecuario es..... correspondiente a la provincia de Santiago del Estero es.....

La empresa aplicadora y/o el aplicador

es.....CUIT /CUIL

N°.....con domicilio legal en.....

Quien prescribe a través de la receta agronómica de aplicación N°.....es el

Ingeniero agrónomoMP.....

Firma y DNI del notificador

.....
.....

Firma y DNI del notificado

.....
.....

Nota: esta notificación debe hacerse por duplicado, quedando un ejemplar para el notificador, y un ejemplar para cada una de las partes (notificado y notificador).