# INSCRIPCION RENSPA
## PRODUCTOR AGRICOLA

EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

SENASA
*Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria*

Fecha: __ __ / __ __ / __ __

Nº de Control

N° de Renspa

__ __ - __ __ - __ - __ __ __ __ / __ __

Cuadrante sanitario

Paralelo Meridiano Letra

Provincia

Partido/Departamento

Oficina Local SENASA

Campo o Parcela

Tenencia

IDENTIFICACION DEL PRODUCTOR

DNI ☐ L.E. ☐ L.C. ☐ N° CUIT N°

Apellido y Nombre / Razon Social

Domicilio del Productor: Calle - Camino - Ruta

Número Localidad

Partido ó Departamento Código Postal

Provincia

Teléfono / Fax Celular Nª

IDENTIFICACION DEL CAMPO O PARCELA

Nombre del Campo o Parcela o Establecimiento

Ubicación: Calle - Camino - Ruta:

Número Localidad

Partido ó Departamento Código Postal

Provincia

Cuartel Lote Fraccion Seccion

Sup.Total en Has

TENENCIA (Indicar con una X)

Propietario ☐ Aparcero ☐ Capitalizador ☐ Fiscalero ☐ Ocupantes ☐ Arrendatario ☐ Pastajero ☐ Usufructo ☐ Encargado ☐

**CULTIVOS AGRÍCOLAS IMPLANTADOS Y A IMPLANTAR EN EL PRESENTE AÑO**
Se considera el año desde el 30 de junio del año anterior hasta el 30 de junio del presente año

| COD. DE ESPECIE | NOMBRE COMÚN | SUP. IMPLANTADA | DESTINO DE LA PRODUCCIÓN CONSUMO | INDUSTRIA | PROPAGACION |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ |

**La presente declaración jurada será hecha en forma personal por el productor en la oficina de inscripción que determine SENASA. En caso de no poder concurrir personalmente se deberá autorizar a una persona**

Autorizo al Sr.....
Documento tipo y N° .....
a entregar la presente declaración jurada en mi nombre y recibir la credencia correspondiente

Recibí conforme la credencial de control N° _____

Firma del Productor

OF. LOCAL:

Firma y Aclaracion Agente empadronador _____ COD. OF. LOCAL: