

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EMPRESA APLICADORA DE PLAGUICIDAS
DECRETO 1843 DEL 22 DE JULIO DE 1991**

CIUDAD:	FECHA SOLICITUD	N° DE RADICACIÓN:
---------	-----------------	-------------------

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA _____ _____ _____	REGISTRO CAMARA DE COMERCIO N° _____ FECHA: _____	PERSONERÍA JURÍDICA N° _____ FECHA: _____
---	---	---

DIRECCION DE LA EMPRESA _____
CIUDAD _____ TELEFONO _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO OFICINA FAX
--------------------------------	-----------	--------	-----------------------------

TIPO DE SERVICIOS A PRESTAR			
1.		2.	
3.		4.	
5.		6.	
7.		8.	

ESPECIFIQUE MECANISMOS EMPLEADOS PARA LA DISPOSICION FINAL DE ENVASES :

ESPECIFIQUE MECANISMOS EMPLEADOS PARA LA DISPOSICION FINAL DE DESECHOS DE PLAGUICIDAS

METODOS DE APLICACION			
1. ASPERSION		2. FUMIGACION ESPACIAL O RESIDUAL	
3. CEBOS		4. NEBULIZACION	
5. OTROS		6. OTROS	

RECURSO HUMANO QUE APLICA PLAGUICIDAS			
NOMBRE	CARGO	NIVEL DE CAPACITACION O FORMACION ACADEMICA	HORAS DE CAPACITACION

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.

**REQUISITOS EMPRESA APLICADORA DE PLAGUICIDAS EN EDIFICACIONES, VEHÍCULOS,
PRODUCTOS ALMACENADOS Y AREA PUBLICA
DECRETO 1843 DE 1991**

1. PRESENTAR FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISITA, INDICANDO EL PERSONAL PROFESIONAL Y TÉCNICO DISPONIBLE, LOS EQUIPOS Y RECURSOS TÉCNICOS INCLUYENDO MEDIOS DE TRANSPORTE DEL PERSONAL, INSUMOS Y EQUIPO DE APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS.
2. FOTOCOPIA RECIENTE DEL CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO INDICANDO LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA.
3. FOTOCOPIA DE LA CÉLULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL.
4. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE LOCALIZACIÓN FAVORABLE (USO DEL SUELO VIGENTE) EMITIDO POR PLANEACIÓN MUNICIPAL.
5. FOTOCOPIAS DE CARNÉ DE OPERARIOS QUE PRESTAN SUS SERVICIOS COMO APLICADORES DE PLAGUICIDAS EXPEDIDOS POR LA AUTORIDAD SANITARIA.
6. FOTOCOPIA DE UN CONTRATO DE TRABAJO MÍNIMO DE 40 HORAS AL MES CON ASISTENTE TÉCNICO PARA PRESCRIPCIÓN.
7. FOTOCOPIA DE AFILIACIÓN DEL PERSONAL DE LA EMPRESA ANTE EPS Y ARP
8. FOTOCOPIA DE INSCRIPCIÓN DE VERTIMIENTO DE RESIDUOS LÍQUIDOS O SOLICITUD PARA EL MISMO ANTE LA AUTORIDAD AMBIENTAL
9. PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS.
10. PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL.
11. PLAN DE CONTINGENCIA
12. PROGRAMA DE MANEJO Y DISPOSICION DE ENVASES, EMPAQUES Y EMBAJALES POS CONSUMO.
13. PROTOCOLO PARA APLICACIÓN DE PLAGUICIDAS.

UNA VEZ REVISADA LA DOCUMENTACIÓN, SE PRACTICARÁ UNA VISITA AL ESTABLECIMIENTO PARA VERIFICAR LAS CONDICIONES SANITARIAS DEL MISMO Y DILIGENCIAR ACTA DE VISITA CON CONCEPTO SANITARIO EL CUAL AMPARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA EMPRESA APLICADORA.

NOTA: Las solicitudes que sean presentadas sin la documentación completa serán devueltas al interesado.