



073

# **AVISO DE INICIO DE FUNCIONAMIENTO DE EMPRESAS FABRICANTES, FORMULADORAS, FORMULADORAS Y/O MAQUILADORAS, FORMULADORAS POR MAQUILA E IMPORTADORAS DE PLAGUICIDAS AGRICOLAS**

LUGAR Y FECHA: **ZAPOPAN, JALISCO A 19 DE NOVIEMBRE DEL 2015**

**MVZ. HUGO FRAGOSO SANCHEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE INOCUIDAD AGROALIMENTARIA, ACUÍCOLA Y PESQUERA  
SAN LORENZO No. 1151 COL. SANTA CRUZ  
ATOYAC DEL. BENITO JUÁREZ  
03310 MÉXICO, D.F.**

**ORGANISMO DE CERTIFICACION  
O  
TERCERO ESPECIALISTA AUTORIZADO**

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 37 bis de la Ley Federal de Sanidad Vegetal y a los procedimientos previstos en la Norma Oficial Mexicana NOM-034-FITO-1995, por la que se establecen los requisitos y especificaciones fitosanitarias para el aviso de inicio de funcionamiento que deberán cumplir las personas físicas o morales interesadas en la fabricación, formulación, formulación y/o maquila, formulación por maquila e importación de plaguicidas agrícolas; nos permitimos presentar el aviso de inicio de funcionamiento de la empresa, manifestando que conocemos y cumplimos las disposiciones referidas:

- RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO, TELÉFONO Y FAX:  
**ALLISTER DE MEXICO, S.A. DE C.V.  
CIRCUNVALACIÓN SUR No.5  
COL. LAS FUENTES  
ZAPOPAN, JALISCO C.P. 45070.  
TEL: 01 (33) 31-33-00-13**

- GIRO\*:  
**IMPORTADORA DE PLAGUICIDAS AGRICOLAS**

- LISTA DE PLAGUICIDAS QUE PRETENDE MANEJAR:



NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE COMÚN	REG.NUM.	VIGENCIA
GLUFOSINATO DE AMONIO TÉCNICO	GLUFOSINATO DE AMONIO	RSCO-HEDE-0231-0706-017-95	18/09/2020

- Anexar: 1) Acta Constitutiva de la empresa ; 2) Registro federal de contribuyentes; 3) Domicilio y croquis de localización de oficinas y bodegas; 4) Relación de empresas a las que se presta servicio de maquila (sólo formuladoras y/o maquiladoras); 5) Relación de empresas a las que se envía a maquilar (sólo formuladoras por maquila); 6) Para Responsable de control de calidad, anexar una copia íntegra de cédula profesional y del curriculum vitae; excepto empresas importadoras y formuladoras por maquila, y 7) Comprobante de pago de derechos, con tarifa vigente estipulada en la Ley Federal de Derechos.

**ATENTAMENTE  
PROTESTO DECIR VERDAD**

**INGENIERO MARÍA GEMA VILLA CARAPIA**

Nombre, firma y domicilio particular del propietario o apoderado legal.

\* Empresa fabricante, formuladora, formuladora y/o maquiladora, formuladora por maquila e importadora.