

Razón social _____

RUC

Fecha de investigación

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

1. DATOS DEL INFORMANTE

1. Nombres Nombres Primer apellido Segundo apellido

2. Teléfonos Teléfono fijo Teléfono celular

2. INFORMACIÓN DE PRECIOS

INGREDIENTE ACTIVO	NOMBRE COMERCIAL*	CONCENTRACIÓN	TIPO DE INSUMO	DISTRIBUIDO POR:	PRESENTACIÓN (kilos, litros, otros)	PRECIO FACTURADO (Dólares)
10 - 30 - 10						
2.4 D AMINA						
8 - 20 - 20						
ATRAZINA						
CIMOXANIL + MANCOZEB						
CIPERMETRINA						
CLOROTALONIL						
CLORPIRIPHOS						
FOSFATO DIAMÓNICO						
GLIFOSATO						
IVERMECTINA						
MURIATO DE POTASIO						
NITRATO DE AMONIO						
OXITETRACICLINA						
PARAQUAT						
PENDIMETALINA						
PROPANIL						
PROPICONAZOL						
SULFATO DE AMONIO						
SUPER FOSFATO TRIPLE						
UREA						

* Mas de un nombre comercial ingresar en la siguiente hoja

3. DATOS ADICIONALES

1. Datos del investigador Nombres y apellidos Teléfono

Observaciones

Firma del investigador

