

ANEXO 4: FORMULARIO OFICIAL PARA EL CONTROL DE SALDOS

| DATOS DEL ESTABLECIMIENTO         |         |        |           |           |                |                                 |  |
|-----------------------------------|---------|--------|-----------|-----------|----------------|---------------------------------|--|
| Nombre o razón social             |         |        |           |           | RUC            | / / / / / / / / / / / / / / / / |  |
| Propietario o Representante legal |         |        |           |           | Teléfono móvil | / / / / / / / / / / / / / / / / |  |
|                                   | Nombres |        | Apellidos |           |                |                                 |  |
| UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO     |         |        |           |           |                |                                 |  |
| Provincia                         |         | Cantón |           | Parroquia |                | Dirección                       |  |

| Fecha<br>(dd/mm/aa) | Nombre del producto y N° de lote | Descripción<br>(Presentación comercial y cantidad;<br>Ej.: bolsa de 10 kg) | Stock<br>(Número de unidades en almacenamiento) | Egresos<br>(Número de unidades vendidas) | Saldo | Observaciones |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|---------------|
|                     |                                  |                                                                            |                                                 |                                          |       |               |
|                     |                                  |                                                                            |                                                 |                                          |       |               |
|                     |                                  |                                                                            |                                                 |                                          |       |               |
|                     |                                  |                                                                            |                                                 |                                          |       |               |
|                     |                                  |                                                                            |                                                 |                                          |       |               |
|                     |                                  |                                                                            |                                                 |                                          |       |               |

.....  
FIRMA DEL PROPIETARIO/REPRESENTANTE /GERENTE

ORIGINAL: INTERESADO, COPIA: AGROCALIDAD

**Agencia de Regulación y Control Fito y Zoonosanitario**

Dirección: Av. Eloy Alfaro N30-350 y Av. Amazonas. Código postal: 170518 / Quito-Ecuador

Teléfono: +593 2 382 8860 / [www.agrocalidad.gob.ec](http://www.agrocalidad.gob.ec)