

SOLICITUD DE REGISTRO / ACTUALIZACION DE PRODUCTORES DE SEMILLAS

Señor.-
 Dirección Ejecutiva del SENASA (*)

PARTE I. OPCIONES GENERALES

Inscripción Actualización N° Registro _____

PARTE II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1	Nombre o Razon Social	2	Tipo y N° Documento de Identidad DNI RUC Carnet de Extranjeria	3	N° Partida Registral (persona juridica)
4	Domicilio Legal (Av./Calle/Jr.)				
5	Distrito	6	Provincia		
7	Departamento	8	Teléfono	9	Email del Solicitante
10	Apellidos y Nombres del Representante Legal			11	Email Representante Legal

PARTE III. INFORMACIÓN DEL REGISTRO

12	Especie o Subespecie a producir	13	Cultivares que inicialmente producirá
a.-			
b.-			
c.-			
d.-			
e.-			

PARTE IV. DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

14	Apellidos y Nombres	15	Tipo de Documento de Identidad DNI Carnet de Extranjeria	16	N° de Doc. De Identidad
17	Domicilio Legal (Av./Calle/Jr.)	18	Tipo de Profesional Ing. Agrónomo <input type="checkbox"/> Otros (Especificar)	19	Especificar Profesión
20	N° de CIP (en caso de ingenieros)	21	Distrito	22	Provincia
23	Departamento	24	Telefono	25	Email

PARTE V: ESPECIALIZACIÓN RELACIONADA A LA ACTIVIDAD SEMILLERISTA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

26	Nombre Grado/Curso/ Especialidad	27	Fecha Inicio	28	Fecha Termino	29	Horas	30	Lugar	31	Información complementaria
a.											
b.											
c.											

PARTE VI: EXPERIENCIA RELACIONADA A LA ACTIVIDAD SEMILLERISTA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

32	Nombre/Razón Social del Empleador	33	Act. Desarrollada	34	Fecha Inicio	35	Fecha Fin	36	País/Dpto	37	Estado/Prov.	38	Distrito
a.													
b.													
c.													

PARTE VII: TIERRAS DE CULTIVO

39	Nombre Predio	40	Area (m ²)	41	Tenencia	42	Departamento	43	Provincia	44	Distrito
45	Otro tipo de tenencia de tierras (en los puntos a.1, b.1, y c.1); si marcó "otro" en el ítem 41										
a				<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O				
a1											
b				<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O				
b1											
c				<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O				
c1											

P=Propio A=Alquilado C=Cesión de Uso O=Otro

PARTE VIII: ACONDICIONAMIENTO (marcar según corresponda)

46	Actividad	47	Tenencia	48	Especificar Otro	49	Actividad	50		51	Especificar Otro	
a	Recepción	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O		e	Tratamiento	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O
b	Operaciones Especiales	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O		f	Envasado	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O
c	Limpieza	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O		g	Almacenamiento	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O
d	Clasificación	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O							

P=Propio A=Alquilado C=Cesión de Uso O=Otro

PARTE IX: ANALISIS DE CALIDAD

52	Equipos	53	Tenencia	54	Especificar Otro
a	Equipos de Laboratorio	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O

PARTE X. INFORMACIÓN DEL PAGO

55	Número de Constancia de Pago**	56	Fecha de Pago
----	--------------------------------	----	---------------

PARTE XI: DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DEL QUE SOLICITA LA AUTORIZACIÓN

El que suscribe declara bajo juramento, que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, y que conoce las sanciones contenidas en el Texto Unico Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General- Ley N° 27444, la Ley General de Semillas- Ley N° 27262 y sus Reglamentos por lo que en caso de comprobarse que lo expresado en la presente declaración jurada no se ajusta a la verdad, aceptamos que se invalide el presente trámite y que el SENASA inicie las acciones legales a que hubiere lugar, asumiendo la responsabilidad respectiva. Asimismo, declaro que cumplo con las condiciones técnicas establecidas en la normativa vigente.

 FIRMA DEL SOLICITANTE O
 DEL REPRESENTANTE LEGAL

 DNI N°

 FECHA

(*) Consignar Dirección Ejecutiva de la Jurisdicción.

(**) No aplicable en el caso de actualización de registro