

SOLICITUD DE INSPECCIÓN DE CAMPO DE MULTIPLICACIÓN EN PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE SEMILLAS

Señor.-

Dirección Ejecutiva del SENASA* _____

Por la presente solicito a Usted, se sirva disponer a quien corresponda la Inspección de Campo de Multiplicación, para lo cual declaro la siguiente información:

DATOS DEL PRODUCTOR DE SEMILLAS

| | | | | | |
|---|--|---|--------------|---|---------------------|
| 1 | N° de Registro | 2 | Razón Social | | |
| 3 | Representante legal (de ser persona jurídica): | 4 | Teléfono: | 5 | Correo electrónico: |

DATOS DEL EXPEDIENTE

| | | | | | | | |
|---|------------------|---|-----------------|---|----------|---|---------------------|
| 6 | N° de Expediente | 7 | Cultivo/Especie | 8 | Cultivar | 9 | Categoría a Obtener |
|---|------------------|---|-----------------|---|----------|---|---------------------|

DATOS DEL CAMPO DE MULTIPLICACIÓN

| | | | | | | | |
|----|-------------------|----|--------------|----|------------------|----|----------------------------------|
| 10 | Nombre del predio | 11 | Departamento | 12 | Provincia | 13 | Distrito |
| 14 | Anexo / Sector | 15 | Área (m2) | 16 | Fecha de siembra | 17 | Croquis |
| | | | | | | | Adjunto <input type="checkbox"/> |

DATOS DE LA INSPECCIÓN DE CAMPO

| | | | | | |
|----|---------------------------|----|-----------------|----|----------------|
| 18 | N° de Inspección de Campo | 19 | Fecha propuesta | 20 | Hora propuesta |
|----|---------------------------|----|-----------------|----|----------------|

Para tal efecto, se adjuntan los siguiente documentos: (Indicar los documentos que se adjuntan)

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos, que conozco la normatividad vigente para la producción y certificación de semillas, la reglamentación específica de semillas de la especie a multiplicar y me someto a las sanciones legales que se impongan por contravenir la Ley General de Semillas y sus Reglamentos. Asimismo me comprometo a proporcionar toda la información necesaria y facilitar el acceso al SENASA para el proceso de certificación.

Lugar y Fecha: _____

Firma: _____

Nombre Completo: _____

(*) Consignar Dirección Ejecutiva de la Jurisdicción.