



UNIDAD DEL CENTRO DE DIAGNOSTICO DE SANIDAD VEGETAL
Solicitud de Muestreo y/o Análisis de Calidad de Semillas
Laboratorio Oficial de Análisis de Semillas

REG-UCDSV-013
RGMS N° : _____

Señor.- Comprobante de Pago N°: _____
*Dirección ejecutiva del SENASA** _____

Por la presente solicito a usted, se sirva disponer a quien corresponda el Muestreo y/o Análisis de Lote de Semillas, para lo cual declaro la siguiente información:

Datos del Solicitante				
01 Tipo Razón Social <input type="radio"/> P. Natural <input type="radio"/> P. Jurídica	02 Razón Social / Nombre y Apellidos	03 N° de Registro / N° Declaración de comerciante		
04 Nombre de Representante legal (de ser persona jurídica)	05 N° RUC	06 Tipo Doc. <input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> CE	07 N° Documento	
08 Domicilio Legal				
09 Departamento	10 Provincia	11 Distrito		
12 Referencia de dirección	13 Teléfono	14 Dirección Electrónica		
Datos del Muestreo				
15 Muestra Obtenida <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	16 Responsable del Muestreo		17 Fecha de Muestreo	
18 Lugar donde se encuentra el Lote de Semillas a Muestrear			19 Referencia de dirección	
20 Departamento	21 Provincia	22 Distrito		
Datos del Lote de Semillas				
23 Especie (nombre científico)	24 Especie (nombre común)	25 Cultivar	26 Clase/Categoría de Semilla <input type="radio"/> Básica <input type="radio"/> Registrada <input type="radio"/> Certificada <input type="radio"/> Autorizada <input type="radio"/> No Certificada	
27 Código de Lote / N° de control	28 Peso del Lote (kg)	29 N° envases		30 Peso de cada envase (Kg)
31 Peso de muestra (gr.)	32 Tipo de envase	33 Procedencia (país de origen o localidad de producción)		
34 Productor / Importador de semillas	35 Plaguicida aplicado (de ser el caso)	36 Año de cosecha		
37 Tipo de servicio solicitados <input type="radio"/> Muestreo <input type="radio"/> Pureza física <input type="radio"/> Germinación <input type="radio"/> Humedad <input type="radio"/> Tetrazolio <input type="radio"/> Vigor en frío (Maíz) <input type="radio"/> Otros: _____				

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 a 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.

Nombre y firma del Solicitante	
38 Firma	
39 Nombre	
40 Lugar y fecha	

REG-UCDSV-013 del PRO-UCDSV-004, vigente.

(*) Consignar Dirección Ejecutiva de la Jurisdicción