

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE MUESTREADOR DE LOTES DE SEMILLAS O AMPLIACIÓN

Señor.-

Director General de la Dirección de Insumos Agropecuarios e Inocuidad Agroalimentaria del SENASA , solicito:

PARTE I. OPCIONES GENERALES

Autorización

Ampliación

N° Autorización _____

PARTE II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

1 Nombre o Razón Social	2 Tipo de Documento de Identidad	3 N° de documento
	DNI: CARNET DE EXTRANJERIA	<input type="text"/> <input type="text"/>
4 Domicilio Legal(Av./Calle/Jr.)		
<input type="text"/>		
5 Distrito	6 Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7 Departamento	8 Teléfono	9 E-mail del solicitante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 Apellidos y Nombres del Representante Legal		11 E-mail del Representante Legal
<input type="text"/>		<input type="text"/>

PARTE III. INFORMACIÓN DEL REGISTRO.

12 Especie o Especies a Muestrear
a.-
b.-
c.-
d.-
e.-
f.-
g.-
h.-
i.-
j.-

PARTE IV. DEL PROFESIONAL RESPONSABLE A AUTORIZAR

13 Apellidos y Nombres	14 Tipo de Documento de Identidad	15 N° Documento de Identidad
	DNI: CARNET DE EXTRANJERIA	<input type="text"/> <input type="text"/>
16 Domicilio Legal(Av./Calle/Jr.)	17 Tipo de profesional	18 Especificar profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/> Ing. Agrónomo (Otros)	<input type="text"/>
19 Departamento	20 Provincia	21 Distrito
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22 N° de CIP (en caso de ingenieros)	23 Teléfono	24 E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARTE V. EXPERIENCIA RELACIONADA A LA ACTIVIDAD SOLICITADA DEL SOLICITANTE

25 Nombre/ Grado/Curso/Especialidad	26 Fecha de Inicio	27 Fecha de término	28 Horas	29 Lugar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARTE VI. INFORMACIÓN DEL PAGO

30 Número de Constancia de Pago	31 Fecha de Pago
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARTE VII. DECLARACION 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 Único 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
REPRESENTANTE LEGAL

DNI N°

FECHA