



**SECRETARIA DE AGRICULTURA Y GANADERIA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN DE SEMILLAS**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LOTES O CAMPOS
PARA LA PRODUCCIÓN DE SEMILLA**

DATOS PERSONALES

1. Nombre del productor: _____
2. Representante Legal: _____
3. Cedula de identidad: _____
4. No de registro: _____
5. Extendida en: _____
6. Residencia: _____
7. Teléfono: _____

UBICACIÓN GEOGRAFICA

- 8.- Nombre De la finca: _____
- 9.- Aldea o caserío: _____
- 10.- Municipio: _____
- 11.- Departamento: _____
- 12.- Nombre de la persona con quien entenderse en la finca: _____
- 13.- Nombre o número del lote dentro de la finca: _____
- 14.- Croquis del lote (s) con puntos de referencia dentro de la finca (al dorso): _____

ORIGEN DE LA SEMILLA A SEMBRAR

15. Categoría: _____
- 16- Productor: _____
- 17.- Procedencia: _____
- 18.- Lote No. _____ Fecha de análisis _____
- 19.- Año de producción: _____

SEMILLA A PRODUCIR

- 20.- Categoría: Básica _____ Registrada _____ Certificada _____
21.- Tipo: Línea _____ Variedad _____ Híbrido _____
22.- Cultivo: _____ 23.- Variedad o Híbrido: _____
23.-Superficie a sembrar: _____ Ha o Mz.
24.-Fecha aproximada de siembra: _____
25.-Producción estimada: _____ qq
26.- Destino mercado local: _____ exportación: _____
27.- Lugar y fecha: _____

Adjuntar:

Fotocopia Certificado de origen de la semilla
Fotocopia Factura Comercial (importación de Semillas)

FIRMA DE PRODUCTOR Y/O COMERCIANTE

Original-----productor
E. copia/organismo certificador