

SECRETARIA DE AGRICULTURA Y GANADERIA

Servicio Nacional de Sanidad Agropecuaria SENASA

Departamento de Certificación de Semillas CERTISEM

FORMULARIO DE SOLICITUD

REGISTRO NACIONAL DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS DE USO VEGETAL

I. DATOS DEL SOLICITANTE

NATURAL

JURIDICA

Nombre: _____

Razón social: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Municipio: _____ Depto: _____

Tel : _____ Fax: _____ Correo Electronico: _____

II. REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre y Apellidos: _____

Identificación no. _____

Domicilio: _____

Tel: _____ Fax: _____ Correo Electronico: _____

III. DATOS GENERALES:

3.1 Identificador exclusivo: _____

3.2 Cultivar: _____

3.3 Nombre experimental del evento _____

3.4 Nombre comercial del evento: _____

IV. DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

4.1. Resolución de la decisión sobre la siembra comercial del evento por parte de SENASA.

4.2. Documento de acreditación de personería jurídica y representación legal.

Firma del Representante Legal

Firma del solicitante