**FORMULARIO DFRN-01-R-049**

**Formulario de** **Solicitud de Registro de Eventos biotecnológicos de Organismos Vivos Modificados –OVM- para Uso Agrícola**

|  |
| --- |
| **Campo de uso interno del DB-DFRN-VISAR-MAGA** |
| Registro Interno DB-DFRN No:  |
| Fecha de recibido por el Jefe de Biotecnología o Profesional Analista del DB-DFRN |  |
| Nombre: |  |
| Firma: |  |

|  |
| --- |
| **1. Institucional y representante legal** |
| Nombre de la organización |  |
| Nombre del representante legal |  |
| Dirección física para notificaciones |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| **2. Información Técnica** |  |
|  | **Nombre común** | **Nombre Científico** |
| Producto transgénico (OVM): |  |  |
| Organismo donador: |  |  |
| Organismo receptor: |  |  |
| Método de transformación:  |  |  |
| Número de Autorización para Liberación Comercial |  |
| Breve descripción del (os) evento (os) biotecnológico (os) introducidos |  |
| Fecha de Autorización para Liberación Comercial |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma: |  | Sello |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Organización: |  |
| Lugar y Fecha: |  |

Declaro bajo juramento propio y de nuestra representada que la información contenida en esta solicitud en todas sus partes es completa y exacta. Declaro aceptar que cualquier falsedad o inexactitud en la información o documentación dará lugar al rechazo de la solicitud, o a la revocación del permiso si este se hubiere concedido.

**DFRN-01-R-049**