Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación
Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos
7ª. Avenida 12-90 zona 13, Guatemala, Ciudad
Teléfono: 2413-7469

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION DE CAMPOS O LOTES DE PRODUCCION DE SEMILLAS, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS FRUTALES CERTIFICADOS

En base al Acuerdo Ministerial No. 712-2002 que establece los Requisitos aplicables a la inscripción de lotes Producción, Certificación, Importación, Exportación y Comercio de semillas partes de plantas y plantas de frutales Certificados.

Nombre del Propietario: _____
Nombre del Representante Legal: _____
Nombre o razón social: _____
Dirección y teléfono: _____
Nombre del Ingeniero Agrónomo (Regente): Colegiado No.

DATOS DEL CAMPO DE PRODUCCION

Nombre de la finca_____Cantón/aldea _____
Municipio_____Departamento _____
Coordenadas (longitud y latitud) _____Superficie (Ha) _____
Responsable del lote de producción _____

ORIGEN GENÉTICO DE LA SEMILLA, PARTES DE PLANTAS O PLANTAS A UTILIZAR

Calidad Genética: Planta y semilla básica o de fundación ☐ Planta y semilla registrada ☐ Planta y semilla comercial certificada ☐

Nombre del Productor: _____ No. Registro Productor: _____

Lugar del origen genético o procedencia: _____

SEMILLA, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS A PRODUCIR

Calidad Genética: Semilla y planta básica o de fundación ☐ Planta y semilla Registrada ☐ Planta y Semilla Comercial Certificada ☐

CULTIVO	VARIEDAD	PATRON	CLON	No. LOTE /VARIEDAD	No. PLANTAS /LOTE
				TOTAL, DE PLANTAS	

Lugar y fecha: _____

Firma y Sello: _____ Firma y Sello _____
PROPIETARIO O REPRESENTANTE INGENIERO AGRONOMO (REGENTE)

NOTA: **Croquis del lote(s) con puntos de referencia dentro de la finca (al dorso)**
Adjuntar copia del recibo de pago del área a registrar.

DFRN-01-R-013