



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