**FORMULARIO DFRN-01-R-050**

**Formulario Solicitud de Autorización de liberación de semilla genéticamente modificada bajo el procedimiento simplificado**

|  |  |
| --- | --- |
| **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: |  |

Marcar:

Primera liberación comercial de semilla GM bajo el procedimiento simplificado ( ) Renovación ( )

**2. INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **A. INFORMACIÓN GENERAL DEL ORGANISMO GENÉTICAMENTE MODIFICADO OBJETO DE ESTA SOLICITUD** | |
| Nombre Científico del Organismo Vivo Modificado |  |
| Nombre(s) común(es) |  |
| Mencionar a los Organismos receptores u organismos parentales (donadores de los genes o características introducidas); |  |
| Mencionar el Método de Transformación |  |
| Mencionar que Genes o secuencias funcionales fueron introducidas |  |
| Mencionar las Características introducidas |  |
| Proporcionar el Identificador único asignado internacionalmente (OCDE) |  |
| Proporcionar el nombre comercial o cualquier otra denominación con la que se identifica el material en el país de origen y de procedencia |  |
| Uso Posterior | Reproducción de semillas ( )  Alimentación Humana ( )  Alimentación Animal ( )  Uso Ornamental ( )  Otros, especifique ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. INFORMACIÓN SOBRE PROVEEDOR Y DESARROLLADOR** | |
| **Proveedor del material o semilla (Responsable en el país de origen)** | |
| Nombre de la Empresa /Institución |  |
| Nombre del representante legal/gerente/responsable |  |
| Número de Teléfono(s)de oficina/extensión y celular |  |
| Dirección física para notificaciones |  |
| Correo electrónico |  |
| \*Adjuntar una nota por parte de la empresa/institución proveedora donde le concede el permiso al solicitante para utilizar este material cuando proceda.  \*\* En cumplimiento al numeral 22 *“Queda prohibida la importación de un organismo vivo modificado para uso agropecuario que haya sido objeto de prohibición en el país de origen o procedencia”.* Por tanto, la importación de semillas GM no excluye el estricto cumplimiento de todas las normas y leyes del país incluidas aquellas relacionadas a los temas de semillas, sanidad vegetal y ambiental, entre otras, sin perjuicio de otras no mencionadas aquí. | |
| **Desarrollador del material o semilla** | |
| Nombre de la Empresa /Institución |  |
| Representante legal/gerente/Responsable |  |
| Teléfono(s)de oficina/extensión y celular |  |
| Dirección física para notificaciones |  |
| Correo electrónico |  |
| \*Adjuntar una nota por parte de la empresa desarrolladora donde le concede el permiso al solicitante para utilizar este material cuando tenga la autorización por parte de la ANC. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA** | |
| **1.Técnica** | |
| 1.1 | Formulario de Solicitud de Autorización de liberación de semilla genéticamente modificada bajo el procedimiento simplificado ante la ANC. |
| 1.2 | Copia de la Autorización comercial de semilla GM del país en donde ha sido validado |
| 1.3 | Copia del Registro de Organismos Vivos Modificados (otro país) |
| 1.4 | Información de la semilla OVM en base al Anexo I del Protocolo de Cartagena Sobre Seguridad de la biotecnología del Convenio Sobre Diversidad Biológica. |
| **2. Legal** | |
| 2.1 | Declaración Jurada de Veracidad de Información |
| 2.2 | Fotocopia de la resolución aprobatoria de viabilidad ambiental ante el Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales o Licencia Ambiental vigente. |
| 2.3 | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad |
| 2.4 | Fotocopia del acta notarial de toma de posesión del representante legal y razonamiento de acta del Registro Mercantil |
| 2.5 | Fotocopia completa del DPI de representante legal o propietario |
| 2.6 | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad (si aplica) |
| 2.7 | Fotocopia del Registro Tributario Unificado -RTU- de la SAT. |

En caso de empresa personal, omitir los numerales 2.3 y 2.4.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del Representante Legal |  | Sello de la institución |
| Nombre del Representante Legal |  |
| 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-050