

Señor.-

Director de Extensión Agraria
INIASolicitud de Registro de Productores
de Semillas

Por medio de la presente me dirijo a usted, para solicitarle se sirva disponer a quien corresponda se me inscriba como **Productor de Semillas**, para lo cual declaro la siguiente información:

Datos del Productor de Semilla			
1	Tipo Razón Social <input type="radio"/> P. Natural <input type="radio"/> P. Jurídica	2	Razón Social
4	Apellido Paterno	5	Apellido Materno
6	Nombre(s)	7	Nº Tomo/Ficha/Partida Registral
8	Nº Documento	3	Nº RUC
9	Domicilio Legal	10	Departamento
11	Provincia	12	Distrito
13	Referencia Dirección	14	Teléfono
15	Fax	16	Dirección Electrónica

Especie(s) y Cultivar(es) a Producir			
17	Cultivo	18	Especie
19	Cultivar		
a			
b			
c			

Profesional Responsable			
20	Apellido Paterno	21	Apellido Materno
22	Nombre(s)	23	Tipo Doc. <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE
24	Nº de Documento	25	Tipo de Profesional <input type="radio"/> Ing. Agrónomo <input type="radio"/> Otro (especificar, ítem 26)
26	Espec. Profesión	27	Modalidad de servicio

Especialización relacionada a la Actividad Semillerista del Profesional Responsable									
28	Nombre Grado/Curso/Especialidad	29	Fecha	30	Fecha	31	Hora	32	Institucion
33	Lugar	34	Inf. Complementaria						
a									
b									
c									

Experiencia relacionada a la Actividad Semillerista del Profesional Responsable							
35	Nombre /Razón Social Empleador	36	Act. Desarrolladas	37	Fecha	38	Fecha
39	Pais/Dpto	40	Estado / Prov.	41	Distrito		
a							
b							
c							

Tierras de Cultivo									
42	Nombre Predio	43	Area (m ²)	44	Tenencia	45	Departamento	46	Provincia
47	Distrito	48	Referencia						
49	Otro tipo de tenencia de tierras (en los puntos a, I, b.1, y c.1.); sí marcó "otro" en el ítem 44								
a				<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O		
a1									
b				<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O		
b1									
c				<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O		
c1									

P=Propio A=Alquilado C=Cesión de Uso O=Otro

Acondicionamiento (marcar según corresponda)							
50		51	Tenencia	52	Especificar Otro	50	Actividad
a	Recepción	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O	e	Tratamiento
b	Operaciones Especiales	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O	f	Envasado
c	Limpieza	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O	g	Almacenamiento
d	Clasificación	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O		

P=Propio A=Alquilado C=Cesión de Uso O=Otro

Análisis de Calidad			
53	Equipos	54	Tenencia
55	Especificar Otro		
a	Equipos de Laboratorio	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A
		<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> O

Solicita Certificado de Registro(*)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Para tal efecto, se adjuntan los siguiente documentos: (Indicar los documentos que se adjuntan)

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos y me someto a las sanciones legales que se impongan por contravenir la Ley General de Semillas y sus Reqlamentos.

Lugar y Fecha

Firma
Apellidos y nombres