



Laboratorio Oficial de Detección de  
Organismos Vivos Modificados – OVM  
del Sector Agricultura

## SOLICITUD DE ENSAYO N°. INIA . -2020

Página 1 de 2

REFERENCIA	COTIZACIÓN:	LAB OVM N° ..... - 2020
	ACUERDO	.....

### I. DATOS DEL SOLICITANTE (llenado obligatorio):

RAZÓN SOCIAL:					
DIRECCIÓN:		N° RUC:			
PERSONA RESPONSABLE:		TELÉFONO:		EMAIL:	

### II. DATOS DE LA MUESTRA (llenado obligatorio):

N°	NOMBRE (maíz/ soya/especificar)	TIPO (Hoja/semilla/grano/especificar)	CANTIDAD (Indicar también unidad: Kg, g, hojas, etc)	CÓDIGO DE LA MUESTRA (Lote, carga, ect.)	NÚMERO DE SUBMUESTRAS (si existe)
1					
2					
3					

DATOS COMPLEMENTARIOS (opcional, pero si lo indica estos serán considerados para el informe de ensayo):

N°	CÓDIGO DE LA MUESTRA (Lote, carga, colecta, ect.)	PROCEDENCIA			DESTINO
		PAÍS	REGIÓN	PROVINCIA	PAÍS
1					
2					
3					

### III. ANÁLISIS A REALIZAR (ensayo):

#### PRESENCIA DE OVM (presencia de transgénicos).

N°	CÓDIGO DE LA MUESTRA (Lote, carga, colecta, ect.)	PRESENCIA DE OVM (detección del Promotor P35S y Terminador NOS)
1		
2		
3		

Marque con una X

#### IDENTIFICACIÓN DE EVENTO ESPECÍFICO (sólo si lo solicita):

N°	CÓDIGO DE LA MUESTRA (Lote, colecta, ect.)	BT11	NK603	BT176	T25	TC1507	DAS59122	GA21	GS40	OTRO (especificar)
1	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Marque con una X el ensayo que solicita o especifique.



PERÚ

Ministerio  
de Agricultura y Riego



Instituto Nacional de Innovación Agraria

Laboratorio Oficial de Detección de  
Organismos Vivos Modificados – OVM  
del Sector Agricultura

## SOLICITUD DE ENSAYO N°. INIA . -2020

Página 2 de 2

### OTROS. (sólo si lo solicita):

N°	CÓDIGO DE LA MUESTRA (Lote, carga, colecta, ect.)	OTRO (especificar)
1	-----	-----

Firma:

Nombre completo:

N° DNI:

### IV. APROBACIÓN (por INIA)

Aprobado
<div>Firma</div> <div>Coordinador Técnico ARBIOS</div>

CUT