MODELO

**AUTORIZACIÓN DEL PROVEEDOR DEL RECURSO BIOLÓGICO**

Yo, …….. ……………………, identificado con DNI N° …………….., agricultor *(indicar ocupación),* con domicilio en …… caserío/centro poblado xxxx, distrito……………, provincia ………………, departamento ………….. - Perú, habiendo sido informado/a por el/la ……………. *(indicar el nombre del solicitante o el encargado de la obtención del recurso)*, brindó mi consentimiento, para que proceda a realizar la colecta de ………. ( precisar *el tipo de muestra d*el *cultivo o crianza)*  del fundo/chacra/terreno ………..*(precisar)* en mi condición de propietario/poseedor del fundo/terreno/chacra ………………..*(indicar tal condición),* ubicado en ……………………*(indicar la dirección),* para ser utilizado en el marco del proyecto de investigación **sin/con** fines comerciales, denominado: *“……..”,* cuyos estudios y/o análisis se efectuarán en xxxx *(indicar el lugar/laboratorio);* en ese sentido, declaro que por las muestras brindadas no he recibido pago alguno. *(indicar si es gratis o existe un pago al respecto).*

En ese sentido, por medio del presente declaro que se acordó con el/la solicitante, que siendo su proveedor/a del recurso biológico que contiene el recurso genético y/o de sus derivados que utilizará para realizar su investigación, se me brindará como beneficio monetario o no monetario consistente en una capacitación/taller/ charla/ sobre …./ *(indicar el beneficio a brindar); quedando el compromiso del solicitante que* hará efectivo dicho beneficio, una vez recibido la autorización de acceso por parte del Instituto Nacional de Innovación Agraria – INIA (Perú).

Lugar y fecha

---------------------------------------- ----------------------------------------------

Nombre y apellidos: Nombre y apellidos:

DNI: DNI:

Proveedor del recurso Solicitante de Acceso

Celular: