

Formulario 02

**Solicitud de
Declaración de
comerciantes de
Semillas**

Señor.-

Director de la Dirección de Gestión de la Innovación Agraria

Por medio de la presente me dirijo a usted, a efectos de declarar nuestra actividad en la comercialización de semillas, para lo cual detallo la siguiente información:

Datos del Comerciante de Semillas							
01	Tipo Razón Social P. Natural <input type="checkbox"/> P. Jurídica <input type="checkbox"/>	02	Razón Social	03	Nº Tomo/Ficha/Partida Regist	04	RUC
05	Apellido Paterno	6	Apellido Materno	7	Nombre(s)		
8	Tipo Doc. <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CE	9	Nº Doc				
10	Domicilio Legal	11	Departamento	12	Provincia	13	Distrito
14	Referencia Dirección	15	Teléfono	16	Fax	17	Correo electrónico
Especie(s) y Cultivar(es) a Comercializar							
18	Cultivo	19	Especie	20	Cultivar(es)		
a							
b							
c							
d							
e							
f							
Ubicación de Establecimiento Comercial (principal y sucursales)							
21	Dirección	22	Nombre comercial	23	Departamento	24	Provincia
25	Distrito						
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Declaro bajo juramento tener conocimiento de las disposiciones establecidas en la Ley N° 27262 modificada por Decreto Legislativo N° 1080 y en el Reglamento General de la Ley General de Semillas aprobado por Decreto Supremo N° 006-2012-AG, así como asumir la responsabilidad por la calidad de la semilla que se encuentra bajo nuestra propiedad y en comercialización.

Lugar y Fecha

Firma

Apellidos y nombres
