

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 <input type="checkbox"/> P. Natural	02	Razón Social <input type="checkbox"/> P. Jurídica	03	Nº Tomo/Ficha/Partida Regis				
04				05	Apellido Paterno				
06				07	Apellido Materno				
08	Tipo Doc. <input type="checkbox"/> DNI	09	Nº Doc <input type="checkbox"/> CE						
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 _____