

**FORMULARIO PARA EL REGISTRO NACIONAL DE ESPECIES Y
VARIEDADES APTAS PARA CERTIFICAR**

**SECRETARIA DE AGRICULTURA Y GANADERIA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN DE SEMILLAS**

ANEXO 1. CULTIVAR

Nombre propuesto.....

Nombre definitivo (1).....

DATOS DEL SOLICITANTE

De inscripción en el **REGISTRO NACIONAL DE ESPECIES Y VARIEDADES
APTAS PARA CERTIFICAR.**

Nombre Completo.....

Dirección postal.....

Localidad.....Tel.
.....

REPRESENTANTE LEGALMENTE AUTORIZADO

Nombre completo:.....

Identidad No.....

Domicilio no.....

ESTABLECIMIENTO DONDE FUE OBTENIDO EL CULTIVAR

Nombre completo

Dirección Postal.....

Localidad.....

TÉCNICO CREADOR

Nombre completo.....
Profesión.....
Identidad.....
Domicilio.....

EXCLUSIVAMENTE PARA CULTIVARES EXTRANJEROS BAJO PROPIEDAD EN EL PAIS DE ORIGEN.

Fecha de certificado de propiedad...../...../.....

Fecha de finalización de la propiedad en el país de origen.....
...../...../.....

Documentación agregada:

- Documento legalizado de acreditación de personería (Mando General amplio, carta poder).
- Certificado de propiedad del cultivar.
- Traducción por Traductor Publico Nacional de los documentos anteriores, si fuere necesario.

Lugar y fecha.....	
.....	
Firma del patrocinante	Firma del solicitante o Representantes

(1) A llenar por el Dpto. de Certificación de Semillas.