

ANEXO III

PLAN ANUAL DE MANEJO

DE ÁREAS PRODUCTORAS DE SEMILLAS DE ESPECIES NATIVAS

Nombre del Propietario del APS.....

Nombre del Operador..... R.N.C y F.S N°.....

Describa someramente las actividades, labores culturales, etc. que desarrollará en el APSEN durante la presente Campaña Agrícola.....

¿Cuáles Especies Nativas trabajará durante el corriente año?

Tasa de extracción permitida:

Año de Plantación:

¿Extraerá Plantas? SI NO Cantidad.....
¿Cosechará semillas? SI NO Cantidad.....¿Venta?.....¿Multiplicación?.....
¿Extraerá yemas? SI NO Cantidad.....¿Venta?.....¿Injertación?.....

Partes..... Indicar detalles.....

.....

Recomendaciones del INSTITUTO NACIONAL DE SEMILLAS y estado del APSEN durante las inspecciones

Lugar y Fecha Firma Operador Aclaración

**EL PRESENTE DEBE ESTAR FIRMADO POR AUTORIDAD PROVINCIAL
COMPETENTE EN ESPECIES NATIVAS**