

INSPECCIONES DE CULTIVOS DE SEMILLA DE PAPA

PRIMERA INSPECCION

RAZON SOCIAL _____ RNCYFS _____

CAMPO _____ LOTE _____ SUPERFICIE* _____

CULTIVAR* _____ CATEGORIA PLANTADA* _____

ACREDITACION DEL ORIGEN DE LA SEMILLA _____

ROTULACION _____ CORRECTA _____ INCORRECTA _____

RAZON SOCIAL (ESTABLECIMIENTO DEL PRODUCTOR) _____

CULTIVAR / VARIEDAD _____

CATEGORIA / SUBCATEGORIA _____

DOCUMENTO AUTORIZACION DE VENTA Nº _____

CAMPAÑA _____

CANTIDAD DE BOLSAS CONSTATADAS Y /O EMPLEADAS _____

OTRAS VERIFICACIONES _____

PRESENCIA DE PLANTAS ESPONTANEA _____ NO _____ SI _____

Densidad aproximada

DISTANCIA ENTRE SURCOS _____

PROFUNDIDAD DE LA PLANTACION _____

RESULTADOS DE LA INSPECCION _____ APROBADO _____ RECHAZADO _____

MOTIVOS DE RECHAZO / OBSERVACIONES _____

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y ACLARACION DEL INSPECTOR

FIRMA Y ACLARACION DEL REPRESENTANTE DE LA FIRMA

* De acuerdo a Solicitud de Inscripción de Cultivos.