

**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.....

Aprobación de la Provincia Nro.....del presente plan de manejo en el APSEN Nro.....

y las cantidades propuestas y autorizadas ( Sustentabilidad del recurso) .....

**Declara que el Área está libre de plagas y enfermedades.**

Lugar y Fecha..... Firma Operador..... Aclaración.....

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