

Solicitud de habilitación técnica de laboratorio de diagnóstico de enfermedades

Señor Director de Calidad del Instituto Nacional de Semillas

Quien suscribe

D.N.I N° título profesional

solicito la habilitación técnica del Laboratorio:

.....

sito en la calle N°cod. postal N°

localidad provincia

razón social

en el marco de la Resolución N°

para el alcance

** Se adjuntan los anexos correspondientes a la Resolución citada.*

.....; de de
(Lugar y Fecha)

.....
Firma del Propietario o Representante Legal

.....
Quien suscribe