

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CULTIVO NO HIBRIDO

SISTEMA (marque cual corresponda) : O.C.D.E. A.O.S.C.A DESTINO EXCLUSIVO EXPORTACIÓN

ESPECIE: _____ AÑO AGRÍCOLA: _____

RAZÓN SOCIAL: _____ N° R.N.C.Y F.S: _____

ENCARGADO DEL CULTIVO (1): _____ TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

CAMPO: _____ LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

El cultivo mencionado será sometido a contralor oficial bajo el sistema correspondiente durante el corriente año agrícola. Esta solicitud se presenta acompañada por planos a escala con la ubicación, de los lotes correspondientes por duplicado y con la ubicación del campo. De corresponder se acompaña autorización de multiplicación del Organismo Oficial de Certificación de Semillas del país de registro de la variedad.

La solicitud de inscripción de lotes deberá presentarse con una anticipación mínima de 30 (treinta) días a la fecha estimada de inicio de floración, así como también el pago correspondiente al arancel de inscripción de las hectareas. Me notifico que la no presentación en tiempo y forma de la información requerida, motivará la no inscripción de los lotes presentados.

PAIS/ES DE REG. DE LA VARIEDAD	DESIG. DEL LOTE (Nº, letra, etc.)	CULTIVAR	SUP. (has)	CULTIVO ANTERIOR (2)	EVENTO (3)	FECHA DE SIEMBRA	KG/HA	PROBABLE FECHA DE FLORACION	CATEGORIA DE SEMILLA (4)		OBSERVACIONES
									A SEMBRAR	A COSECHAR	

La fecha estimada de inicio de la floración deberá notificarse con un mínimo de 15 (quince) días de anticipación, mediante correo postal. A la siguiente dirección: Venezuela 162, 5º piso. Capital Federal, Bs. As. o correo electrónico a : dmacgaul@inase.gov.ar, ediiorio@inase.gov.ar, aterenzi@inase.gov.ar.

- (1) Persona a contactar para acceder al cultivo.
- (2) Indicar como mínimo, la secuencia de cultivos para el número de años que se requiere que el campo haya estado libre de cultivos de la misma especie.
- (3) Indicar evento cuando se trate de un OVGm aún **NO** autorizado para su comercialización en ARGENTINA.
- (4) Utilizar denominación de categoría correspondiente al sistema de certificación.

FECHA: _____ LUGAR: _____

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DIRECTOR TÉCNICO