Instituto Nacional de Innovación Agraria Dirección de Extensión Agraria

"Decenios de las Personas con Discapacidad en el Perú" "Año de la Inversión para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria"

Solicitud: Inscripción de campo de multiplicación de semillas

Razón Social				Nº Registro
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres(s)		Nº DNI
Domicilio Legal		Departamento	Provincia	Distrito
Referencia Direccion		Telefono	Fax	Correo Electronico
lcance de certif	icacion			
Semilla a prod	ucir			
Cultivo/Especie	Cultivar	Categoría		
Campo de Mult	iplicacion		<u>·</u>	
Nombre del predio	Departamento	Provincia	Distrito	Anexo/Sector
Area (ha)	Fecha de siembra	Estimado de Cosecha (kg)	<u> </u>	<u>·</u>
Agricultor Mult	iplicador			
Nro de Documento	Nombre y/o Razon Social			
	<u>. </u>			
ormatividad viger especie a multip emillas y sus Regi	ento que los datos co nte para la producción licar y me someto a la	y certificación de sem as sanciones legales qu ne comprometo a propo	illas, la reglament le se impongan po	erídicos, que conozco la ración específica de semillas or contravenir la Ley General formación necesaria y facilit
		Lugar y Fecha:		
			Firma	·
		Nombr	e Completo	

13-12-2013 1/1