Datos del nuevo establecimiento para la variedad sustituta

No.	Mercado	Tipología	Nombre Establecimiento	Dirección	Teléfono	Fecha		Firma	
Est.*						Día	Mes	Recolector	Supervisor
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									