



Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas
(SENAVE)
Dirección de Semillas
(DISE)



FORMULARIO DE RELEVAMIENTO DE DATOS SOBRE ORIGEN DE MATERIAL PROPAGATIVO, PRODUCTORES Y COMERCIANTES DE

Productor		
Nombre y Apellido:	Documento de Identidad N°:	
Teléfono:	Fax:	Celular:
Correo electrónico:		
Registro Nacional de Productor de Semillas N°	Registro Nacional de Comerciantes de Semillas N°	
Localización		
Departamento	Localidad	
Compañía	Calle	
Datos del Cultivo		
Origen del material:		
Adquirido /comprado del Señor:		
Localidad	Departamento	
Fecha de compra:	Forma de compra: Plantines <input type="checkbox"/> Semillas <input type="checkbox"/>	
Nombre o denominación del cultivo:		
Fecha de siembra / implantación:	Superficie del cultivo (Ha):	
Enfermedades	Insectos	
Cosechada (Kg) No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Cantidad <input type="text"/>	Rendimiento por plantas (Kg)	
Lugar donde comercializó:		
Beneficios que obtuvo o tiene con esta especie:		



Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas
(SENAVE)
Dirección de Semillas
(DISE)



Dificultades que tuvo o tiene con esta especie:		
Observaciones		
Ubicación del Cultivo (Croquis)		

LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMULARIO, TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. POR LO QUE SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL.