**ESPECIE:**.............................................................................................................................................................

**VARIEDAD:**.................................................................... **HÍBRIDO:**.....................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGALMENTE AUTORIZADO** | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellido (\*): | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | |
| RUC N°: | | | | | Departamento: | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| 1. **INGENIERO AGRÓNOMO/FORESTAL PATROCINANTE** | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellido: | | | | | | | | | |
| Matrícula Profesional N°: | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| 1. **OBTENTOR DEL CULTIVAR** | | | | | | | | | |
| **I. NOMBRE:** | | | | | | | | | |
| País: | | | | | Ciudad: | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| **II. NOMBRE** | | | | | | | | | |
| País: | | | | | Ciudad: | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| 1. **TÉCNICO/S CREADOR/ES** | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | |
| País: | | | | | Ciudad: | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | |
| País: | | | | | Ciudad: | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | |
| País: | | | | | Ciudad: | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| 1. **LUGAR DONDE FUE OBTENIDO EL CULTIVAR** | | | | | | | | | |
| Nombre completo: | | | | | | | | | |
| Dirección Postal: | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | | Ciudad: | | | | |
| País: | | | | | Estado: | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | |
| 1. **TRANSFERENCIA DE TITULARIDAD** | | | | | | | | | |
| El cultivar fue transferido a: | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | |
| País: | | | | | Ciudad: | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | Teléfono móvil: | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | | | |
| 1. **FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA PRIMERA SOLICITUD** | | | | | | | | | |
| País: | | | | | | | | | |
| Fecha de presentación primera solicitud: | | | | | | | | | |
| Fecha de finalización de prioridad: | | | | | | | | | |
| 1. **ESPECIE** | | | | | | | | | |
| Nombre común: | | | | | | | | | |
| Nombre científico: | | | | | | | | | |
| 1. **CULTIVAR** | | | | | | | | | |
| Nombre experimental: | | | | | | | | | |
| Nombre propuesto: | | | | | | | | | |
| Nombre definitivo (\*\*): | | | | | | | | | |
| 1. **ORIGEN DEL CULTIVAR** | | | | | | | | | |
| Nacional: |  | Extranjero: | | | |  | |  | |
| País de origen: | | | | | | | | | |
| Primer Título concedido en (Fecha y País): | | | | | | | | | |
| Fecha de finalización de la propiedad: | | | | | | | | | |
| Denominación con la cual fue inscripta el cultivar por primera vez: | | | | | | | | | |
| 1. **GERMOPLASMA QUE LE DIO ORIGEN** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **MÉTODO DE MEJORAMIENTO UTILIZADO PARA SU CREACIÓN** | | | | | | | | | |
| Mes y Año | | | Lugar | Siembra \*\*\* | | | Acción \*\*\*\* | | Cosecha \*\*\*\*\* |
|  | | |  |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | | |  | |  |
|  | | |  |  | | |  | |  |

**\*\*\* Siembra :** Progenitores, F1 … Fn.

**\*\*\*\* Acción :** Hibridación, SPD, etc.

**\*\*\*\*\* Cosecha :** F1 … Fn

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **MANTENIMIENTO VARIETAL** | | | | | |
| Método: | | | | | |
| Responsable: | | | | | |
| Lugar, país, institución: | | | | | |
| Nombre del mantenedor: | | | | | |
| 1. **CULTIVAR** | | | | | |
|  | No ha sido ofrecido a la venta o comercializado en la República del Paraguay | | | | |
|  | Fue ofrecido a la venta o comercializado por primera vez en la República del Paraguay en fecha  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo la denominación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | |
|  | No ha sido ofrecido a la venta o comercializado en otro/s país/es. | | | | |
|  | Fue ofrecido a la venta o comercializado por primera vez en (país) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** en fecha **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** bajo la denominación de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**. | | | | |
| 1. **¿EL CULTIVAR ES GENÉTICAMENTE MODIFICADO (TRANSGÉNICO)?** | | | | | |
| SI |  | NO |  | EVENTO: |  |
| Resolución N°: | | | | | |
| 1. **LUGAR DE UBICACIÓN DE LA MUESTRA VIVA** | | | | | |
| Declaramos bajo pena de Ley mantener bajo nuestra guarda, en condiciones ideales de conservación, la muestra viva del cultivar objeto de esta solicitud, y a disposición de la Dirección de Semillas (DISE) del Servicio Nacional de Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas (SENAVE), en la siguiente dirección: | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| Reconociendo además que el no cumplimiento de esta obligación implica la extinción del derecho del obtentor, Artículo 38, Ley Nº 385/94. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN** | | |
| 1. Descripción varietal |  |  |
| 1. Representante autorizado |  |  |
| 1. Transferencia de titularidad |  |  |
| 1. Comprobante de pago por solicitud |  |  |
| 1. Otra información |  |  |
| Los que suscriben solicitan la propiedad del cultivar antes mencionada; y dejan constancia que el cultivar cumple con los requisitos de ser distinto, homogéneo y estable. Dicen conocer las disposiciones legales y normas reglamentarias sobre la propiedad de cultivares y se comprometen a cumplir con todas ellas, declarando bajo juramento que las informaciones suministradas en la presente solicitud y documentos anexos son correctas y completas. | | |
| Lugar y Fecha: | | |

(\*) En caso de ser una persona jurídica completar el Nombre de la empresa.

(\*\*) A ser llenado por la Dirección de Semillas

**Firma del Ing. Agr. Patrocinante Firma del Representante Legal**

**Aclaración de firma Aclaración de firma**