|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL EVALUADOR**
 |
| Nombre y Apellido (\*):  |
| Dirección:  | Departamento:  |
| C.I. N°:  | RUC N°:  |
| Teléfono:  | Teléfono móvil:  |
| Correo electrónico:  |
| 1. **REPRESENTANTE LEGALMENTE AUTORIZADO**
 |
| Nombre y Apellido:  |
| Dirección:  | Departamento:  |
| C.I. N°:  | RUC N°:  |
| Teléfono:  | Teléfono móvil:  |
| Correo electrónico:  |
| 1. **RESPONSABLE TÉCNICO**
 |
| Nombre completo:  |
| C.I. N°:  | Registro Profesional N°: |
| Especialidad / experiencia que justifique las especies a evaluar: |
| Dirección:  |
| Teléfono:  | Teléfono móvil:  |
| Correo electrónico:  |
| 1. **ESPECIES A EVALUAR**
 |
| Nombre científico | Nombre común |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

(\*\*) DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL REV, TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LOS FIRMANTES SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS MISMOS.

…………………………………………... …………………………………….

**Firma del Responsable Técnico Firma del Representante Legal**

 **Aclaración de firma y C.I. N° Aclaración de firma y C.I. N°**

**\*DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL REV, TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LOS FIRMANTES SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS MISMOS.**