|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Expediente Nº** |  | **Fecha de verificación:** |  |
| **Nombre del Productor:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Técnico del SENAVE quien realizó la verificación:** |  |
| Ubicación georreferenciada del Depósito (UTM): | X |  | Y |  |
| Ubicación georreferenciada de la Empresa (UTM): | X |  | Y |  |
| Dimensiones del Depósito: |  |
| **Tipo de pared** | Revoque |  | Sin revoque |  | Otros: |  |
| **Piso de** | Cemento |  | Baldosa |  | Otros: |  |
| **Pallets** | Si |  | No |  | Cantidad: |  |
| **Extractor de aire** | Si |  | No |  | Cantidad: |  |
| **Tipo de Abertura** | Ventana |  | Puertas |  | Otros: |  |
| Techo |
| Zinc |  | Loza |  | Teja |  | Cielo raso |  | Aislante |  | Otros |  |
| ¿El depósito de semillas es utilizado para otro tipo de almacenamiento, en caso afirmativo mencionar a que corresponde? |
| Agroquímicos |  | Materiales de construcción |  | Herramientas |  |
| Cielo raso |  | Maquinarias |  | Otros |  |
| ¿El depósito es apto para el almacenamiento de semillas? | Si |  | No |  |

**¿Equipos de campo con el cual cuenta el solicitante (marcar con una x )?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tractor |  | Separador con Equipo de aire y Zarandas |  | Balanza |  |
| Arado |  | Separador tipo Espiral |  | Báscula |  |
| Rastra |  | Separador tipo Mesa de gravedad |  | Otros: |  |
| Monocultor |  | Máquina tratadora o aplicador de productos |  |  |  |
| Abonadora |  | Embolsadora |  |  |  |
| Sembradora |  | Galpón |  |  |  |
| Cosechadora |  | Cosedora de bolsa |  |  |  |
| Trilladora |  | Cinta transportadora de semilla |  |  |  |
| Equipos para la recepción de la semilla |  | Silo de madera |  |  |  |
| Secadero: Pista / carpa |  | Silo metálico |  |  |  |
| Sala de pre limpieza |  | Silo material cocido |  |  |  |
| Pulverizadora |  | Camión acoplado |  |  |  |

Observaciones:

 .

**Recomendación del Técnico del SENAVE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aprobar la solicitud de inscripción en el RNPS | Si |  | No |  |
| Adecuar la infraestructura | Si |  | No |  |
| Plazo para la adecuación de infraestructura | Días |  |
| Volver a verificar, luego del plazo establecido | Días |  |

………………………………………………………………

Firma y Aclaración del Responsable Técnico

Empresa

Aclaración de Firma

……………………………………………………………

Firma y Aclaración del Técnico

DISE / SENAVE

Aclaración de firma