del 20

 (Ciudad y fecha)

## SEÑOR Director/a de la DISE

## Dirección de Semillas, SENAVE

|  |
| --- |
| **OFICINA CENTRAL DE LA EMPRESA:** |
| Dirección: |
| Ciudad: | Departamento: |
| Teléfono: | Fax: | Teléfono móvil: |
| Correo electrónico: |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**  |
| Cédula de identidad Nº: |
| Dirección: |
| Ciudad: | Departamento: |
| Teléfono: | Fax: | Teléfono móvil: |
| Correo electrónico: |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE TÉCNICO:** |
| Dirección: |
| Ciudad: | Departamento: |
| Teléfono: | Fax: | Teléfono móvil: |
| Correo electrónico: |
| **SUCURSAL:** | Propio |  | Tercerizado |  |
| Dirección: |
| Ubicación Georeferenciada (GPS): |
| Ciudad: | Departamento: |
| Teléfono: | Fax: | Teléfono móvil: |
| Correo electrónico: |
| **SUCURSAL:** | Propio |  | Tercerizado |  |
| Dirección: |
| Ubicación Georeferenciada (GPS): |
| Ciudad: | Departamento: |
| Teléfono: | Fax: | Teléfono móvil: |
| Correo electrónico: |
| **SUCURSAL:** | Propio |  | Tercerizado |  |
| Dirección: |
| Ubicación Georeferenciada (GPS): |
| Ciudad: | Departamento: |
| Teléfono: | Fax: | Teléfono móvil: |
| Correo electrónico: |

###### Firma y Aclaración del Representante Legal de la empresa

**Los documentos presentados tienen carácter de declaración jurada. LOS FIRMANTES SON responsableS de la veracidad de la información contenida en los mismos.**