



# SENAVE

SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SANIDAD VEGETAL Y DE SEMILLAS

## Dirección de Bioseguridad Agrícola (DBA)

FECHA: \_\_\_\_\_

### SOLICITUD DE FISCALIZACIÓN DE ENSAYOS REGULADOS

1. Datos del solicitante

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Ruc: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

2. Especie: \_\_\_\_\_ Evento de modificación genética: \_\_\_\_\_

3. Primer ensayo: \_\_\_\_\_ Segundo ensayo: \_\_\_\_\_ Tercer ensayo: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

4. Resolución Ministerial por la cual se autoriza el Ensayo Regulado: \_\_\_\_\_

5. N° de Acreditación Fitosanitaria de Importación (AFIDI): \_\_\_\_\_

6. Datos de las actividades en los ensayos regulados:

(Este ítem debe estar acorde a lo presentado y aprobado por la CONBIO)

Lugar y coordenadas	Distrito y Dpto.	Fechas probables			
		Siembra	Cosecha	Destrucción	Otros

Este formulario tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, el solicitante es responsable de la veracidad de la información contenida en la misma. El solicitante debe cumplir con las demás disposiciones y procedimientos inherentes a esta actividad específica, de lo contrario la actividad se postergará.

\_\_\_\_\_  
Responsable Técnico  
Aclaración y C.I. N°:

\_\_\_\_\_  
Responsable Legal  
Aclaración y C.I. N°:

Obs.: El relleno de este espacio es exclusivo para Técnicos de la DBA

Vto. Bo.:	SI	NO	Obs:
Firma, aclaración y sello:			