

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL REGISTRO DE NUEVOS CULTIVARES EN SEMILLAS

REPUBLICA DE:
MINISTERIO DE:
AUTORIDAD RESPONSABLE:

FECHA ____/____/____

Formulario No. _____

I. DATOS DEL SOLICITANTE O PATROCINANTE

NATURAL JURIDICA

Nombre y/ o razón social: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Municipio: _____ Dpto: _____

Tel : _____ Fax: _____ Correo Electronico: _____

II. REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre y Apellidos: _____

Identificación: Tipo: _____ Número: _____

Profesión: _____ Cargo: _____

Tel: _____ Fax: _____ Correo Electronico: _____

III. DATOS GENERALES:

3.1 Cultivo: _____ Variedad _____ Origen _____

3.2 Nombre científico: _____

3.3 Naturaleza Genética (Polización Libre o Híbrido) _____

3.4 Nombre del Fitomejorador Responsable: _____

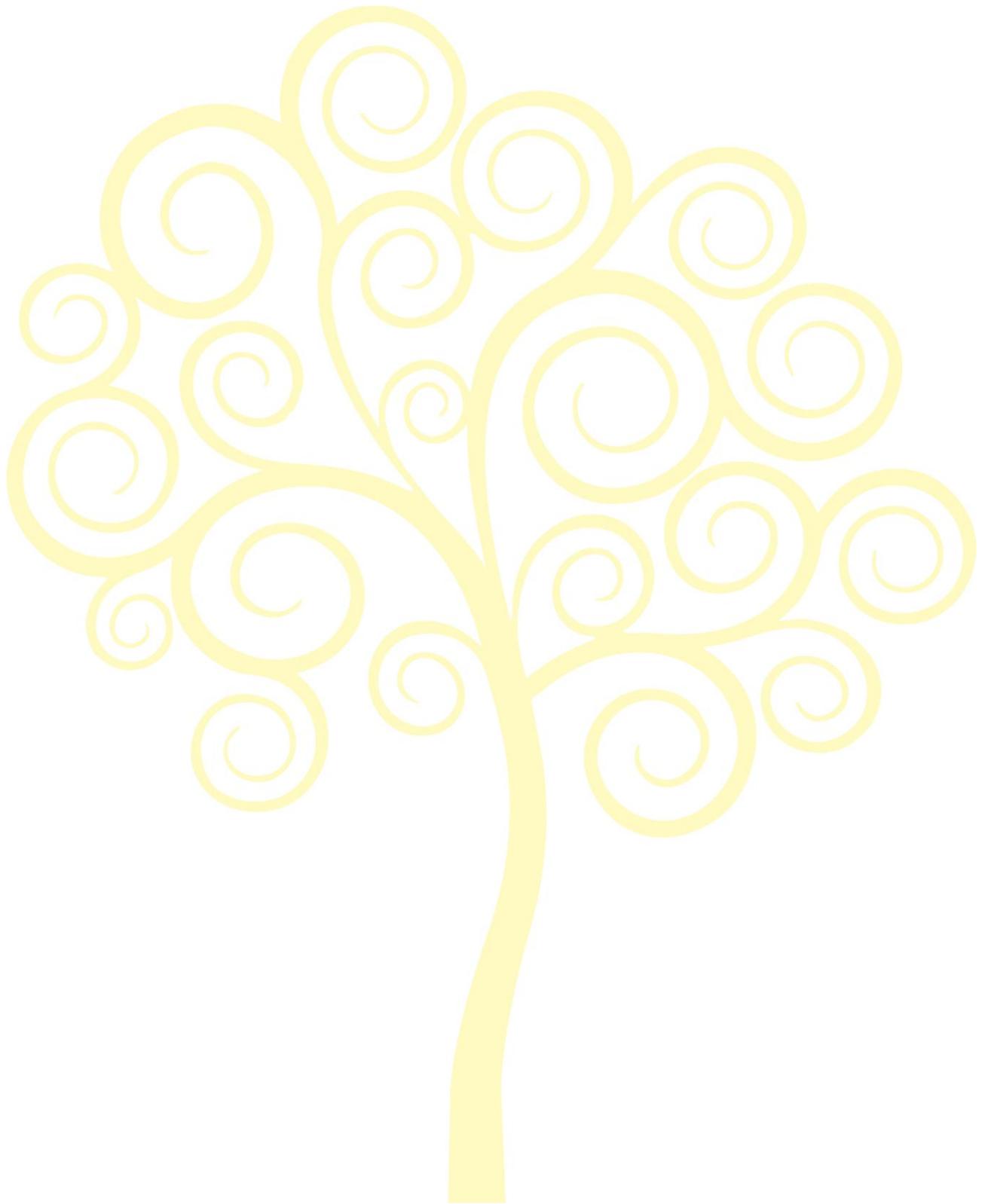
3.5 El Cultivar es Genéticamente Modificado: Si No

IV. DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

- 4.1. Información del Fitomejorador responsable
- 4.2. Información de origen y procedencia genética del nuevo cultivar
- 4.3. Historial del proceso de evaluación y selección del material
- 4.4. Informe de los resultados de validación agronómica realizados
- 4.5. Descriptor varietal (Morfológico, agronómico y genético)
- 4.6. Informe del evento de transformación (Sí el cultivar es genéticamente modificado)

Firma del Representante Legal

Firma del solicitante o Patrocinante




**FAMILIA Y
COMUNIDAD**
**EN
VICTORIAS !**

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA
INSTITUTO DE PROTECCIO Y SANIDAD AGROPECIARIA
Área de Registro y Control de Semillas IPSA-22783418
Ext:108 registro.semillas@dgpsa.gob.ni