

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA INSCRIPCION DE IMPORTADOR, EXPORTADOR, COMERCIALIZADOR Y/O DISTRIBUIDOR DE SEMILLAS Y PLANTAS

Fecha ____ / ____ / ____

Formulario No. _____

Señores
**DIRECCION DE SEMILLAS
IPSA**
Su oficina

Estimados señores:

Solicito inscripción en el registro como: _____
en los cultivos de: _____,
_____, _____, _____,
_____.

Ciclo Agrícola: _____

Uso de la Semilla: Propio: () Comercial: () Experimental ()

Información General:

Nombre: _____

Dirección: _____

Departamento: _____ Municipio: _____

Teléfono: _____ Fax _____

Nombre del Representante Legal de la Empresa: _____

Cédula de Identidad: _____ Teléfono _____

Correo Electrónico: _____

Continúa.....

La cual cuenta con las siguientes sucursales:

NOMBRE DE LA	MUNICIPIO/	NO.DE BODEGAS	CAPACIDAD
--------------	------------	---------------	-----------



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

SUCURSAL	DEPARTAMENTO		
		FRIAS	NATURAL

Agradeciendo de antemano su amable atención, le saludo.

Atentamente,

Nombre del Importador, Exportador,
Distribuidor de Semillas

Firma del Importador, Exportador, Comercializador y/o
Comercializador y/o Distribuidor de Semillas