



FORMULARIO

**SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE MUESTREADOR DE
LOTES DE SEMILLAS**

CÓDIGO: FO 133

REVISION: 03

FECHA EMISIÓN: 03/01/2024

PÁGINA 1 de 1

ANEXO I

Sr. Director de Calidad del Instituto Nacional de Semillas:

Nombre del Laboratorio: _____

Razón Social: _____

Nº de inscripción en el RNCyFS: _____

Dirección completa del Laboratorio: _____

Teléfono del Laboratorio: _____

Teléfono del Director Técnico: _____

E – MAIL del Laboratorio: _____

Nombre del Responsable Legal: _____

Nombre del Director Técnico: _____

Nombre del postulante a Muestreador Habilitado: _____

Firma del Muestreador

Firma del Director Técnico del laboratorio

Firma del Responsable Legal del laboratorio