



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