



N° _____

OFICINA NACIONAL DE SEMILLAS
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE FUENTES SEMILLERAS DE ESPECIES FORESTALES

2223-5922

www.ofinase.go.cr

info@ofinase.go.cr

Nombre del solicitante: _____ Cédula: _____
Dirección: _____ E-mail: _____ Tel: _____
Empresa Procesadora: _____
Nombre del contacto: _____

INFORMACIÓN TAXONÓMICA DE LA ESPECIE

Nombre científico: _____ Nombre común: _____
Familia: _____ Procedencia: _____ Origen: _____

INFORMACIÓN SOBRE LA FUENTE SEMILLERA

Tipo: _____ Área (ha): _____
Densidad (árboles/ha): _____ Fecha de establecimiento: _____
Periodo de cosecha: _____ Categoría a obtener: _____

UBICACIÓN

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____
Altitud (msnm): _____ Zona semillera: _____
UBICACIÓN GPS: _____

CROQUIS:

Son de mi conocimiento las disposiciones de la ley N°6289 para la reproducción de semillas, así como las normas de campo, laboratorio y de comercialización dictadas por la Oficina Nacional de Semillas.

Productor
Ced.: _____

Empresa Procesadora
Ced.: _____

PARA	Recibido por: _____
USO	Fecha: _____
OFICIAL	Observaciones: _____