



# Oficina Nacional de Semillas

Tel.(506) 22235922 Fax:(506) 2221-7792 Apdo.10309-1000 San José, Costa Rica, email: info@ofinase.go.cr

<http://www.ofinase.go.cr>

## SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VIVEROS DE AGUACATE

Nombre del Solicitante:			
Razón Social:			
Domicilio:		Apdo:	Tel.:
Cédula Física o Jurídica:		Correo electrónico:	
<b>UBICACIÓN DEL VIVERO</b>			
Provincia:	Cantón:	Distrito o caserío:	
Dirección detallada del vivero:			
Ubicación Geográfica (GPS)	Latitud norte	Longitud oeste	Altitud
Nombre del vivero:			
Propietario del vivero:			
Nombre del encargado:			
Dirección:			
Fecha de establecimiento:	Área del vivero:	m <sup>2</sup>	Cantidad de plantas:
NOTA: Adjunte un diagrama de la ubicación del vivero.			
Observaciones:			
<b>DATOS DE LOS PORTA-INJERTOS O PATRONES</b>			
Variedades:	Cantidad de semillas:	Origen:	Fecha de siembra:
Observaciones:			
<b>DATOS DE LAS YEMAS</b>			
Variedades:	Cantidad de yemas:	Origen:	Fecha de injertación:

*Semilla de Calidad hace la Diferencia*



# Oficina Nacional de Semillas

Tel.(506) 22235922 Fax:(506) 2221-7792 Apdo.10309-1000 San José, Costa Rica, email: info@ofinase.go.cr

<http://www.ofinase.go.cr>

Observaciones:	
SON DE MI CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN, LAS DISPOSICIONES DE LA LEY 6289 Y SU REGLAMENTO, LAS NORMAS TÉCNICAS PARA LA CERTIFICACIÓN DE SEMILLAS, YEMAS Y PLANTAS DE VIVERO DE AGUACATE; POR LO QUE ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LA NORMATIVA, LAS OBLIGACIONES Y CON EL PAGO DE LAS TARIFAS ESTABLECIDAS PARA LA OPERACIÓN DE LA(S) ACTIVIDAD(ES) BAJO LA(S) CUAL(ES) ME HE REGISTRADO.	
<b>P/EMPRESA SOLICITANTE(*)</b>	
<b>NOMBRE</b>	
<b>CÉDULA</b>	
<b>FIRMA</b>	
(*) - PUEDE SER PERSONA FISICA O JURIDICA, DEBIDAMENTE REGISTRADA COMO USUARIA DEL SERVICIO DE CONTROL OFICIAL DE CALIDAD DE SEMILLAS.	
PARA USO OFICIAL	Recibido por:
	Fecha:
	Observaciones:

*Semilla de Calidad hace la Diferencia*