

Tel: 2223-59-22, Fax: 2221-77-92, Apto 10309-1000 www.ofinase.go.cr, info@ofinase.go.cr

#### **REGISTRO DE VARIEDADES PROTEGIDAS**

- 1) Se aconseja a los solicitantes de un derecho de obtentor vegetal que lean la Ley 8631 y su Reglamento, así como también estudiar el instructivo o guía para el diligenciado de esta solicitud.
- 2) En los apartados marcados con asterisco (\*) se considera obligatorio el diligenciarlos (llenado de la información). El incumplimiento de esta disposición hará inadmisible la solicitud.
- 3) El solicitante debe marcar la casilla correspondiente al final del apartado 4 si considera que la información allí incluida debe considerarse confidencial. De no marcarse ninguna opción se interpretará como no confidencial
- 4) El apartado Nº 10 se considera confidencial por Ley.
- 5) En los ítems donde deba escoger entre si o no o bien seleccionar un tipo, utilice una x para marcar.

#### SOLICITUD DE INSCRIPICIÓN EN EL REGISTRO DE VARIEDADES PROTEGIDAS

1.	Recepción de la solicitud (Uso oficial)  Fecha hora de recibo	Nº de expediente de la solicitud (uso oficial	):
2	Datos del solicitante. *		
	Nombre:	Cédula Jurídica o física:	
	Nacionalidad:	País de domicilio:	
	Condición del solicitante: Obtentor Cau	sahabiente Concesionario	
	Dirección para notificaciones:		
	Teléfono: Fax:	e-mail:	



3.	3. Representante Legal o mandatario (si existiese) *				
	Nombre del representante legal o mandatario :				
	Nombre del apoderado ( en cas	o de persona jurídica)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	Cédula física:	Cédula Jurídica			
	Dirección para notificaciones:		·····		
	Teléfono:		e-mail:		
4.	Nombre de la persona física de la variedad	que lideró el proceso d	e desarrollo o descubrimiento y puesta a punto		
	Nombre:		cédula:		
	País de residencia:				
	Teléfono:	Fax:	_ E-mail		
	Sitio Web:		<del></del>		
	Confidencial Si N				
5.	Datos de la Variedad *				
	Nombre común o cultivo				
	Taxón botánico				
	A. Género B.	Especie	C. Sub-especie		
6.	Denominación (código o non	nbre de fantasía) *			
	Denominación propuesta:		-		
	Denominación aceptada (us	o oficial)			



7. Tipo de Variedad *  Línea Híbrido Simple Libre polinización Clon  Doble  Triple Otro:
8. Indique si la variedad es de origen transgénico (ogm) *  Si No  En caso positivo, debe presentarse un informe sobre el evento transgénico correspondiente.
9. País de origen de la variedad *  Nombre del país
10. Procedimiento genotécnico de obtención (genealogía) *
Nota: según el reglamento a la Ley 8631, esta información es de carácter confidencial.



	Si alguno de los parentales de la variedad está protegida en Costa Rica y debe emplearse repetidamente en la reproducción de la nueva variedad (producción de semilla), favor indíquelo. *						
	No						
	Sí	Solo un parer	ntal	Ambos parentales			
	Denominación de	el (los) parental (es) 1) 2)	)	(femenino) (masculino)			
12 I	12 Indique si la variedad es esencialmente derivada *						
	Sí	No					
	Denominación c	le la variedad inicial					
	País donde está	registrada la variedad	inicial				
13 \$	Sistema de reprodu	cción o multiplicaciór	ı de la var	riedad. *			
	Sexual	Asexual		Tipo de reproducción asexual			
	En caso de reprod	ucción asexual, indique	el lugar d	le ubicación de la muestra viva de semilla:			
14 I	Descripción varieta	*					
	Debe aportarse como documento complementario o anexo en forma digital, el formulario de descripción varietal de UPOV debidamente diligenciado y en dicho documento deben citarse las variedades de referencia utilizadas.						
	manera digital y dev		manera (di	ado en un formato que el solicitante podrá utilizar de igital). Para ello el solicitante debe señalar una o 3.			



Variedades similares.	Carácter(es) diferencial(es)perteneciente(s) a la variedad cuyo registro se solicita	Número del carácter en la Guía de descripción varietal de la UPOV	
	conservación de las características varietale ara y concisa cual será el método de conser		ética)
			ética)



7. Situación registral de la variedad Indique si fuese el caso, el tipo de registros o listas de variedades comerciales y el país en donde se encuentra incluida la variedad candidata.						
No se encuentra en ningún tipo de registro						
Si está reg	istrada	_				
Tipo de Registro*	País	Situación en el Registro o lista oficial**	Denominación varietal	Fecha de inscripción o solicitud	Nº de Registro o referencia	
** Indique si Si la varied	<ul> <li>* Indique con siglas el tipo de registro. Registro de Variedades Protegidas (RVP), Registro de Var. Comerciales (RVC), Lista Oficial (LO), catálogos (CA) u otro (indíquelo).</li> <li>** Indique si la variedad está inscrita, incluida, en trámite, rechazada o retirada</li> <li>Si la variedad se encuentra en dos o más registros en un mismo país, use filas o renglones Independientes repitiendo el país.</li> </ul>					
18 Indique si la	a variedad l	na sido comercia	lizada en Costa Ri	ca. *		
	Si Ir	ndicar fecha de pri	mera comercializaci	ón		
	In	dicar denominacio	ón bajo cual fue con	nercializada		
	No					
19. La variedad	19. La variedad ha sido comercializada en otros países; menciónelos e indique la fecha. *					
	No					
Si						
Si la respuesta es afirmativa, indique los países y fechas de inicio de la comercialización. Cítelos en orden cronológico ( la fecha más antigua primero).						
		País	Fecha	Denomir	nación	



20. Información adicional que pueda ser útil en la distinción de la variedad (ver Guía para el diligenciado de la solicitud de protección de una obtención vegetal)
21. Reivindicación del derecho de prioridad
No
Si En caso afirmativo, llene los datos que se refieren a la primera solicitud hecha en otro país:
Fecha de presentación: Nº de registro País
Denominación utilizada:
Fecha de presentación de solicitudes en otros países, si las hubiese (cítelas en orden cronológico):
Fecha País
Fecha País País
<b>NOTA:</b> El solicitante cuenta con un máximo de 3 meses contados a partir de la fecha de presentación de esta solicitud para presentar copia de los documentos que constituyen la primera solicitud (presentada en otro país) La autenticidad de dicha copia debe estar suficientemente respaldada (certificación de la autoridad que recibió la solicitud o autenticación legal)



Tel: 2223-59-22, Fax: 2221-77-92, Apto 10309-1000 www.ofinase.go.cr, info@ofinase.go.cr

22.	Ensayo DHE, (marque según	- ı corresponda), indique el pa	aís y al examinador *	
	Ya realizado**		•	
	Se está realizando**			
	No se ha iniciado			
	País	Evaluador_		
	** Debe anexar un informe de estadístico, localización, cara contenidos en la Directriz de	acterísticas ambientales, varie	s del ensayo (fecha, plano, diseño edades similares, ciclo de siembra, etc.)	
23.	Declaración Jurada. *			
	Se declara mediante juramento que la información aquí consignada es veraz y exacta de acuerdo a nuestro leal saber y entender y que la variedad candidata cumple con las condiciones para la concesión del derecho de obtentor, con conocimiento de las disposiciones legales y normas reglamentarias aplicables en materia de Registro de Variedades Protegidas; contenidas en la Ley 863 y en su Reglamento y me comprometo a facilitar a petición de la ONS la información, material vegeta o las verificaciones que sean requeridas.			
	Declaro también que no exist solicitud que obstaculice el uso	te ningún derecho relacionado libre de esa denominación e	do con la denominación propuesta en esta en relación con la variedad.	
	Asimismo me comprometo a informar a la ONS de cualquier decisión tomada por una autoridad de otr país que afecte esta solicitud o de cualquier cambio en la representación legal del solicitante o en la circunstancias aquí declaradas.			
1	Nombre del Solicitante o Representante	Firma	 Nº de Cédula física	

**NOTA FINAL:** La Oficina Nacional de Semillas solo aceptará las solicitudes que presenten toda la información obligatroria debidamente diligenciada y cumplan con los requisitos asociados a dicha solicitud.

Posteriormente, la Oficina realizará un examen de forma en el que se podría determinar que debe ampliarse la información suministrada; de ser así el solicitante o su representante contará con un plazo de 30 días a partir de la fecha en que es notificado para completar lo solicitado, excepto en lo referente a los documentos que se requieren para apoyar la reivindicación de prioridad en cuyo caso contará con tres meses.



Tel: 2223-59-22, Fax: 2221-77-92, Apto 10309-1000 www.ofinase.go.cr, info@ofinase.go.cr

9