



COSAVE

11. Anexo: Registros

Julio 2023

Tabla de contenido

11. Anexo: Registros

11.1 Formularios de inscripción y registro para el PPCF

Anexo I. Solicitud de adhesión voluntaria al PPCF.

Anexo II. Inscripción de los sitios de producción y/o las parcelas de producción.

Anexo III. Croquis de ubicación del Lugar de Producción.

Anexo IV. Croquis de distribución de las parcelas y sitios de producción.

Anexo V. Coordenadas de los puntos GPS de los vértices de las parcelas.

Anexo VI. Informe de Cosecha.

[LOGO ONPF]

SOLICITUD DE ADHESIÓN VOLUNTARIA

PLAN PILOTO REGIONAL PARA LA CERTIFICACIÓN FITOSANITARIA DE SEMILLA DE *Zea mays* CON USO PREVISTO PROPAGACIÓN Y PROPÓSITO EXPERIMENTACIÓN BAJO UN ENFOQUE DE SISTEMAS

INSCRIPCION N°

IDENTIFICACION N°

País de destino: Reservado ONPF

Lugar y Fecha:

EMPRESA SEMILLERA

Titular o Razón Social:

Identificación Empresa N°

Telefono:E-mail:

Domicilio Legal:

Identificación del Lugar de Producción:.....

Ubicación del Lugar de Producción:.....Provincia/Región.....

Superficie Total [Has] Superficie Maíz propósito experimental [Has].....

PROFESIONAL RESPONSABLE

Nombre y Apellido:.....

Profesión:.....N° Registro Profesional (si corresponde)

Domicilio: Tel:

Tel. Celular:E-mail:

Se solicita la inscripción al Plan Piloto de Certificación Fitosanitaria de los sitios de producción/ parcelas de maíz (propósito experimental) cuyo detalle se adjuntan en el ANEXO II.

EMPRESA SEMILLERA
(REPRESENTANTE)

PROFESIONAL RESPONSABLE

ONPF
(PERSONA AUTORIZADA)*

.....
Firma

.....
Nombre

.....
Firma

.....
Nombre

.....
Firma

.....
Nombre

*La ONPF exportadora podrá optar por otros mecanismos de validación interna

[LOGO ONPF]

INSCRIPCIÓN DE LOS SITIOS DE PRODUCCIÓN Y/O PARCELAS DE PRODUCCIÓN

PLAN PILOTO REGIONAL PARA LA CERTIFICACIÓN FITOSANITARIA DE SEMILLA DE *Zea mays* CON USO PREVISTO PROPAGACIÓN Y PROPÓSITO EXPERIMENTACIÓN BAJO UN ENFOQUE DE SISTEMAS

Identificación del Lugar de Producción.....

Temporada:

Razón Social empresa semillera:

Identificación sitio de producción - SDP	Identificación Parcela (si corresponde)	Variedad/Línea	País de origen de la semilla	Superficie de siembra	Fecha de siembra	Densidad de siembra	Prod. Estimada	Fecha estimada de cosecha	Cultivo antecesor

*Las unidades de medida serán indicadas por cada ONPF

.....
 Nombre Representante
 Empresa Semillera
 Firma

.....
 Nombre Profesional Responsable
 Firma

.....
 Nombre persona autorizada
 ONPF
 Sello y Firma

[LOGO ONPF]

Croquis de ubicación del Lugar de Producción

**PLAN PILOTO REGIONAL PARA LA CERTIFICACIÓN FITOSANITARIA DE SEMILLA DE *Zea mays*
CON USO PREVISTO PROPAGACIÓN Y PROPÓSITO EXPERIMENTACIÓN BAJO UN ENFOQUE
DE SISTEMAS**

Identificación del Lugar de Producción: :

Superficie total*:... Distancia a oficina más cercana de la ONPF*:

* Las unidades de medida serán establecidas por la ONPF exportadora

.....
Nombre y Firma del Profesional Responsable

[LOGO ONPF]

**Croquis de distribución de las parcelas y sitios de producción
a escala (Georreferenciado)**

**PLAN PILOTO REGIONAL PARA LA CERTIFICACIÓN FITOSANITARIA DE SEMILLA DE *Zea mays*
CON USO PREVISTO PROPAGACIÓN Y PROPÓSITO EXPERIMENTACIÓN BAJO UN ENFOQUE
DE SISTEMAS**

Identificación del Lugar de Producción :

.....

Superficie total*: Distancia a oficina mas cercana ONPF*:

* Las unidades de medida serán establecidas por la ONPF Exportadora

.....
Nombre y Firma del Profesional Responsable

[LOGO ONPF]

INFORME DE COSECHA

PLAN PILOTO REGIONAL PARA LA CERTIFICACIÓN FITOSANITARIA DE SEMILLA DE *Zea mays* CON USO PREVISTO PROPAGACIÓN Y PROPÓSITO EXPERIMENTACIÓN BAJO UN ENFOQUE DE SISTEMAS

Identificación del Lugar de Producción..... Temporada:

Razón Social empresa semillera: Fecha de Inicio de cosecha:.....

Fecha de Finalización de cosecha:.....

Identificación sitio de producción - SDP	Identificación Parcela (si corresponde)	Variedad/Línea	Superficie	Fecha de siembra	Densidad de siembra	Prod. Estimada*	Cant. Cosechada*	Identificación del material	Lugar de almacenamiento
TOTAL *									

*Las unidades de medida serán indicadas por cada ONPF

..... Firma
 Nombre Profesional Responsable

..... Firma y Sello
 Nombre Persona Responsable por la ONPF