



**MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA  
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD VEGETAL - DGSV**



**AREA CERTIFICACION DE SEMILLAS**

**SOLICITUD DE PRODUCTOR SEMILLA CERTIFICADA**

FPE-DRF-ACS-7.22.1.1

**Señores:**  
**Area de Certificación de Semillas**  
**DGSV / MAG.**

*Estimados señores:*

Con base en el Art. 4, literal b, de la Ley de Semillas, solicito el Registro de Productor de Semilla Certificada, para lo cual detallo la siguiente información :

**DATOS PERSONALES**

Nombre del Productor: \_\_\_\_\_  
Representante Legal: \_\_\_\_\_  
Documento Unico de Identidad No. \_\_\_\_\_, extendido lugar y fecha \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s) : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**DATOS GEOGRAFICOS**

Nombre de la propiedad : \_\_\_\_\_ Ubicación : \_\_\_\_\_  
Cantón : \_\_\_\_\_ Municipio : \_\_\_\_\_ Depto. : \_\_\_\_\_  
Area para siembra : \_\_\_\_\_ Mz. Cultivo \_\_\_\_\_

**COMPROMISO : Me comprometo a cumplir con la Ley, reglamentos y normas específicas vigentes para la producción de semilla certificada.**

Lugar y fecha : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Productor y/o Representante.

Sello