



FECHA: ____ / ____ / ____
DIA MES AÑO

CÓDIGO DEL OPERADOR: _____

Completar el formulario correctamente

REGISTRO DE PERSONAS Y ESTABLECIMIENTOS AGROPECUARIOS

1. ¿ESTÁ REGISTRADO EN EL SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO PECUARIO? SI NO

Si la respuesta es SI, completar los numerales 2 ó 3 y continuar con la información del Establecimiento.

2. PERSONA INDIVIDUAL		NOMBRES		APELLIDOS		GENERO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> GUATEMALTECA <input type="checkbox"/> OTRA:		RAZÓN SOCIAL		DPI		PASAPORTE / DOC. IDENTIDAD	
3. PERSONA JURÍDICA:		RAZÓN SOCIAL		RAZÓN COMERCIAL		NIT	
REPRESENTANTE LEGAL		NOMBRES		APELLIDOS		GENERO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> GUATEMALTECA <input type="checkbox"/> OTRA:		RAZÓN SOCIAL		DPI		PASAPORTE / DOC. IDENTIDAD	
4. TELÉFONO FIJO		CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO			
5. DIRECCIÓN / DOMICILIO							
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO			
ALDEA				CASERÍO			
ORGANIZACIÓN / GREMIAL							
1. PRODUCTOR		2. COMERCIANTE		3. INTERMEDIARIO		4. PROCESADOR ARTESANAL	
5. PROCESADOR INDUSTRIAL		6. FAENADOR:		7. ARRENDATARIO		8. PROVEEDOR	
9. EXHIBICION		10. MATARIFE		11. EXPORTADOR		12. OTRO	
Escriba el número correspondiente a su actividad y especifique		ACTIVIDAD 1		ACTIVIDAD 2		ACTIVIDAD 3	
1. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO				CUE		3 2 0	
				CÓ D I G O I S O P A Í S		D E P T O M U N I C I P I O C O R R E L A T I V O	
2. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO							
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO			
ALDEA				CASERÍO			
3. COORDENADAS GEOGRÁFICAS		LATITUD (Y)		N		0 ' " N	
		LONGITUD (X) (-)		O		0 ' " W	
				GRADOS		MINUTOS	
						SEGUNDOS	
4. ÁREA DEL ESTABLECIMIENTO		ÁREA PRODUCCION PECUARIA		ÁREA BOSQUE		ÁREA AGRÍCOLA	
Mz Ha		Mz Ha		Mz Ha		Mz Ha	
5. CATEGORÍA O TIPO DEL ESTABLECIMIENTO: <input type="checkbox"/> FINCA O UNIDAD DE PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:							
<input type="checkbox"/> BOVINA		<input type="checkbox"/> PORCINA		<input type="checkbox"/> OVICAPRINO		<input type="checkbox"/> APÍCOLA	
<input type="checkbox"/> EQUINA		<input type="checkbox"/> AVÍCOLA		<input type="checkbox"/> AGRÍCOLA		<input type="checkbox"/> PESQUERO	
						ACUÍCOLA	
						OTROS:	

OBSERVACIONES

Nombre de la persona que se inscribe

Firma o huella índice

Nombre del operador / funcionario

Firma



Trazabilidad
nos conviene a todos!