



GOBIERNO de
GUATEMALA
DR. ALEJANDRO CIAMMATTEI



USO EXCLUSIVO CÓDIGO LDF

FORMULARIO PARA EL INGRESO DE MUESTRAS AL LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA MUESTRA Y DEL PAGO DE LA TARIFA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA ENVIADA:					
FECHA DE TOMA DE LA MUESTRA:		DD	MM	AAAA	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE TOMÓ LA MUESTRA:					
NÚMERO DE RECIBO DE BANCO:					
FECHA DE PAGO EN BANCO:		DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA

II. INFORMACIÓN GENERAL DEL EXPORTADOR

NOMBRE DE LA PERSONA INDIVIDUAL O JURÍDICA SOLICITANTE DEL SERVICIO:					
				NIT:	
NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S):					
CORREO(S) ELECTRÓNICO(S):					

III. INFORMACIÓN DE LA MUESTRA OBJETO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO

PROCEDENCIA DE LA MUESTRA:		FINCA:					
ALDEA:				MUNICIPIO:			
				DEPARTAMENTO:			
COORDENADAS:		X:			Y:		
PRODUCTO / CULTIVO:							
PARTE(S) DE LA PLANTA:		HOJA:	FRUTO:	RAÍZ:	TALLO:	FLOR:	CORTEZA:
ESQUEJES:		RIZOMAS:	TUBÉRCULO:	COGOLLO:	OTRO:		
NOMBRE CIENTÍFICO Y VARIEDAD (CUANDO APLIQUE):							
CANTIDAD ESTIMADA DEL PRODUCTO O CULTIVO (APLICA A EXPORTADORES):						KGS	
TAMAÑO DE LA MUESTRA ENVIADA A LABORATORIO:				KGS		UNIDADES	
TIPO DE EMBALAJE UTILIZADO EN EL ENVÍO DE LA MUESTRA:				TRAMPA:	VIAL:	FRASCO:	
BOLSA PLÁSTICA:		SOBRE:		CAJA DE CARTÓN:	CAJA PLÁSTICA:		
HIELERA:		OTRO(S) ESPECIFIQUE:					
PAIS DESTINO DE LA EXPORTACIÓN (APLICA A EXPORTADORES)/PLAGAS A IDENTIFICAR (PROGRAMAS OFICIALES)							

IV. INFORMACIÓN DEL TIPO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO REQUERIDO

6601 FITOPATOLÓGICO	<input type="checkbox"/>	6602 NEMATOLÓGICO	<input type="checkbox"/>	6603 ENTOMOLÓGICO	<input type="checkbox"/>
6604 BACTERIOLÓGICO	<input type="checkbox"/>	6605 MALHERBOLÓGICO	<input type="checkbox"/>		

V. USO EXCLUSIVO PARA PERSONAL OFICIAL CONTRATADO POR LA DSV/VISAR-MAGA

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO:	
UNIDAD DE TRABAJO:			
NOMBRE COMPLETO:			
OBSERVACIONES:			

FIRMA DEL PROPIETARIO / RESPONSABLE

RECEPCIONISTA

FECHA Y HORA DE INGRESO DE MUESTRA