**FORMULARIO DFRN-01-R-044**

**Formulario de Solicitud de Autorización para Uso Confinado de OVM para Uso Agrícola**

|  |
| --- |
| **Campo de uso interno del MAGA** |
| Identificador Interno: |  |
| Fecha de ingreso a las ventanillas de atención al Usuario del VISAR: |  |

Primera autorización □ Renovación □

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
| **A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| **1. Institucional** |
| Nombre de la entidad |  |
| Identificación |  |
| Dirección física para notificaciones |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| **2. Representante legal** |
| Nombre |  |
| Identificación |  |
| Dirección física para notificaciones |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico: |  |
| **3. Responsable técnico** |
| Nombre |  |
| Identificación |  |
| Profesión |  |
| Número de colegiado activo |  |
| Cargo en la Institución |  |
| Dirección física para notificaciones |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico: |  |

|  |
| --- |
| **B. INFORMACIÓN DEL ORGANISMO GENÉTICAMENTE MODIFICADO OBJETO DE ESTA SOLICITUD** |
| Nombre Científico del Organismo |  |
| Nombre común |  |
| Organismos donadores de los genes o características introducidas |  |
| Método de Transformación |  |
| Genes o secuencias funcionales introducidas |  |
| Características introducidas |  |
| Identificador único asignado internacionalmente |  |
| Nombre Comercial o cualquier otra denominación con la que se identifica el material |  |
| Cantidad por unidad de medida de OVM |  |
| Ubicación del área confinamiento (Georeferenciada si está disponible |  |
| Área de confinamiento (en m2) |  |
| Uso Previsto del OVM | Reproducción de Semillas ( )Alimentación Humana ( )Alimentación Animal ( )Uso Ornamental ( )Otros ( ), especifique  |
| Protocolo del Proyecto (incluye los aspectos técnicos de la solicitud) |  |

|  |
| --- |
| **C. INFORMACIÓN SOBRE PROVEEDOR Y DESARROLLADOR** |
| **Proveedor del material o semilla (Responsable en el país de origen)** |
| Nombre de la Empresa /Institución |  |
| Persona Responsable |  |
| Teléfono(s) |  |
| Dirección |  |
| Correo electrónico |  |
| \*Adjuntar una nota por parte de la empresa/institución proveedora donde le concede el permiso al solicitante para utilizar e importar este material cuando proceda.\*\* En cumplimiento al Artículo 5.4.2. literal C del RT “En caso de importación de OVM para uso agrícola por parte de un centro de enseñanza e investigación, se realizará de acuerdo a las normas fitosanitarias aplicables establecidas por la ANC en el tema fitosanitario”. |
| **Desarrollador del material o semilla** |
| Nombre de la Empresa /Institución |  |
| Persona Responsable |  |
| Teléfono(s) |  |
| Dirección |  |
| Correo electrónico |  |
| \*Adjuntar una nota por parte de la empresa proveedora donde le concede el permiso al solicitante para utilizar e importar este material cuando proceda. |

|  |
| --- |
| **C. DOCUMENTOS A PRESENTAR** |
| 1 | Declaración Jurada de Veracidad de Información |
| 2 | Fotocopia de la resolución aprobatoria de viabilidad ambiental ante el Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales o Licencia Ambiental vigente. |
| 3 | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad  |
| 4 | Fotocopia del acta notarial de toma de posesión del representante legal y razonamiento de acta del Registro Mercantil  |
| 5 | Fotocopia completa del DPI de representante legal o propietario |
| 6 | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad (si aplica) |
| 7 | Fotocopia del Registro Tributario Unificado -RTU- de la SAT. |

En caso de empresa personal, omitir los numerales 3 y 4.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma: |  | Sello |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Organización: |  |
| Lugar y Fecha: |  |

Declaro bajo juramento propio y de nuestra representada que la información contenida en esta solicitud en todas sus partes es completa y exacta. Declaro aceptar que cualquier falsedad o inexactitud en la información o documentación dará lugar al rechazo de la solicitud, o a la revocación del permiso si este se hubiere concedido.

**DFRN-01-R-044**