



**FORMULARIO PARA EL INGRESO DE MUESTRAS  
AL LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO  
CON FINES DE DETECCIÓN DE Tomato Brown Rugose Fruit Virus (ToBRFV)**

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

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO DE LA MUESTRA ENVIADA:		
FECHA DE TOMA DE LA MUESTRA:		
NOMBRE DE LA PERSONA QUE TOMÓ LA MUESTRA		
NÚMERO DE RECIBO DE BANCO:		FECHA DE PAGO EN BANCO:

**II. INFORMACIÓN GENERAL DEL EXPORTADOR / IMPORTADOR / PRODUCTOR**

NOMBRE DE LA PERSONA INDIVIDUAL O JURÍDICA:		
DIRECCION DE OFICINA(S):		
NIT:		NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S):
CORREO(S) ELECTRÓNICO(S):		
No. DOCUMENTO AUTORIZACION IMPORTACIÓN / MAGA:		
BENEFICIARIO:		

**III. INFORMACIÓN DE LA MUESTRA OBJETO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO**

PROCEDENCIA DE LA MUESTRA:	ALDEA:	
FINCA:		
MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO:
TIPO DE MUESTRA:	HOJAS:	SEMILLA:
		CULTIVO:
		TOMATE:
		CHILE:
CANTIDAD DE MUESTRA ENVIADA AL LABORATORIO:		KGS
		SEMILLAS
		# DE HOJAS
DESCRIPCIÓN DEL EMBALAJE UTILIZADO EN EL ENVÍO DE LA MUESTRA:		
PAÍS ORIGEN:		PAÍS DESTINO EXPORTACIÓN:

**DESCRIPCIÓN DE LOS HÍBRIDOS O MATERIALES QUE CONFORMAN LA MUESTRA PRESENTADA**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

FECHA DE SOLICITUD DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO:	
---	--

RECEPCION

FIRMA DEL PROPIETARIO / RESPONSABLE / PERSONAL OFICIAL

--

FECHA Y HORA DE INGRESO DE LA MUESTRA:	
--	--