FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA AUTORIZACION, CONSTRUCCION, LOCALIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE INSEMINACION ARTIFICIAL Y TRASPLANTE DE EMBRIONES

BASE LEGAL, REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMATICO DESTINADOS A LA REPRODUCCION DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCION DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO.

Palacio Nacional: Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Guatemala _____de _____de 20_____

Jefe de Registro Genealógico
Departamento de Registro Genealógico

Nombre completo del solicitante propietario o representante legal: _____

_____

Número de DPI: _____extendido en _____

Se solicita la Autorización para el funcionamiento del Centro de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones de nombre:
_____

Ubicación del Centro de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones _____

_____

Finalidad de la empresa	Tipo de instalaciones

Dirección Comercial: _____

Teléfono de Contacto: _____ Correo Electrónico de Contacto: _____

Se deberá Adjuntar los siguientes requisitos:

No.	Documento a presentar	Sección exclusiva analistas DRGG (no llenar)
1	**Formulario DFRN-02-R-041 debidamente lleno**	
2	Fotocopia del DPI del Propietario o representante legal “VIGENTE”	
3	Copia de acta de constitución legal de la empresa (si aplica)	
4	Copia del acta de nombramiento de representante legal (si aplica)	

5	Adjuntar los planos identificando las áreas o secciones de trabajo del Centro de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones.	
6	Copia de la Patente de comercio del Centro (si aplica)	
7	Estudio de impacto ambiental	
Nota: el presente expediente deberá ser presentado en folder con gancho en el orden indicado, caso contrario no se recibirá.		

AVISO: el presente formulario deberá ser entregado sin tachones, borrones, alteraciones tampoco hacer uso de corrector, ya que será rechazado de inmediato.

Firma_____ **Sello** _____

Criador y propietario o representante Legal **(si aplica)**