*Señores Servicio Agrícola y Ganadero*

*Presente*

El suscrito que más abajo se identifica, viene a presentar a usted para su tramitación, la *Solicitud de Ampliación de la Autorización de Laboratorio:*

|  |
| --- |
| **Ámbito agrícola** |
| 1. Determinación de residuos y contaminantes en productos hortofrutícolas.\*
 |  |
| 1. Análisis de formulación plaguicidas y composición de fertilizantes\*
 |  |
| 1. Captación de muestras de suelo/sustrato/raíces y realización de análisis nematológico oficial en viveros
 |  |
| 1. Captación de muestras y análisis de exportación en bebidas fermentadas y vinagres
 |  |
| 1. Captación de muestras y análisis de exportación en alcoholes y licores.
 |  |
| 1. Diagnóstico de Plum Pox Virus Raza D (PPV–D)**\***
 |  |
| 1. Análisis de alcoholes, bebidas alcohólicas, mostos y vinagres de importación
 |  |
| 1. Diagnóstico de hongos y similares en semilleros de exportación
 |  |
| 1. Diagnóstico de virus fitopatógenos en semilleros de exportación\*
 |  |
| 1. Diagnóstico de virus en tejido vegetal de bulbos ornamentales de exportación***\****
 |  |
| 1. Monitoreo, muestreo y análisis en el marco del programa de certificación fitosanitaria**\***
 |  |
| 1. Análisis en aceites de oliva y aceites de orujo de oliva de exportación
 |  |
| 1. Diagnóstico de bacterias fitopatógenas en material de propagación de exportación
 |  |
| 1. Monitoreo y análisis de identificación de la plaga *Drosophila Suzukii* (matsumura) **\***
 |  |
| 1. Identificación de estados inmaduros de insectos mediante técnica PCR
 |  |
| **Ámbito forestal** |
| 1. Diagnóstico de *Fusarium Circinatum* en muestras de viveros bajo control oficial
 |  |
| **Ámbito pecuario** |
| 1. Diagnóstico de PRRS mediante RT-PCR en tiempo real**\***
 |  |
| 1. Diagnóstico de PRRS mediante ELISA**\***
 |  |
| 1. Determinación de residuos en productos pecuarios**\***
 |  |
| 1. Análisis microbiológico en el ámbito pecuario**\***
 |  |
| 1. Detección de anticuerpos frente a *Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae* y *Mycoplasma meleagridis* mediante técnica de ELISA-I
 |  |
| 1. Diagnóstico de Influenza aviar mediante ELISA
 |  |
| 1. Diagnóstico de tuberculosis bovina mediante pruebas serológicas**\***
 |  |
| 1. Diagnóstico de brucelosis bovina mediante pruebas serológicas en laboratorios y equipos de muestreos de ferias ganaderas**\***
 |  |
| 1. Detección de antígenos o anticuerpos para enfermedades pecuarias mediante técnica ELISA
 |  |
| 1. Diagnóstico de Leucosis Bovina mediante pruebas de ELISA e IDAG\*
 |  |
| **Ámbito semillas** |
| 1. Muestreo/análisis de semillas certificadas y análisis en semillas corrientes destinadas al comercio interno**\***
 |  |
| 1. Diagnóstico de hongos y oomycetes en material vegetal de propagación y sustratos para el programa de certificación de plantas frutales\*
 |  |
| 1. Diagnóstico de virus, viroides y fitoplasmas en material de propagación\*
 |  |
| 1. Inspección de semilleros sometidos a certificación varietal
 |  |
| **Otras Autorizaciones** |  |
|  |  |

Marque con una “X” el análisis/ensayo a solicitar ampliación

**\***Completar formulario anexo.

***Sección I:*  Identificación del postulante** *(Completar con letra imprenta).*

Nombre/Razón Social:

Cédula de Identidad/RUT Nº:

Representante legal:(*si procede*)

Nº de Cédula de Identidad:

Nombre del responsable técnico: …………………………………………………………………………………………

Nombre del encargado de aseguramiento de calidad: ………………………………………………………

|  |
| --- |
|  |
| Firma del Postulante o de su Representante Legal  |

***Sección II:* Recepción de la solicitud** (Uso exclusivo SAG)

Fecha recepción:

Oficina SAG que recepciona:

Nombre personal SAG que recepciona:

Firma personal SAG que recepciona

Por el presente instrumento, ……………........................……, cédula de identidad Nº ……......................... de nacionalidad................................. con domicilio en ......................................................................…................... Comuna de ………….………………….Región……………….., declaro bajo juramento que los antecedentes generales presentados al Servicio Agrícola y Ganadero en solicitud de autorización previa:

|  |
| --- |
| **Ámbito agrícola** |
| 1. Determinación de residuos y contaminantes en productos hortofrutícolas.\*
 |  |
| 1. Análisis de formulación plaguicidas y composición de fertilizantes\*
 |  |
| 1. Captación de muestras de suelo/sustrato/raíces y realización de análisis nematológico oficial en viveros
 |  |
| 1. Captación de muestras y análisis de exportación en bebidas fermentadas y vinagres
 |  |
| 1. Captación de muestras y análisis de exportación en alcoholes y licores.
 |  |
| 1. Diagnóstico de Plum Pox Virus Raza D (PPV–D)**\***
 |  |
| 1. Análisis de alcoholes, bebidas alcohólicas, mostos y vinagres de importación
 |  |
| 1. Diagnóstico de hongos y similares en semilleros de exportación
 |  |
| 1. Diagnóstico de virus fitopatógenos en semilleros de exportación\*
 |  |
| 1. Diagnóstico de virus en tejido vegetal de bulbos ornamentales de exportación***\****
 |  |
| 1. Monitoreo, muestreo y análisis en el marco del programa de certificación fitosanitaria**\***
 |  |
| 1. Análisis en aceites de oliva y aceites de orujo de oliva de exportación
 |  |
| 1. Diagnóstico de bacterias fitopatógenas en material de propagación de exportación
 |  |
| 1. Monitoreo y análisis de identificación de la plaga *Drosophila Suzukii* (matsumura) **\***
 |  |
| 1. Identificación de estados inmaduros de insectos mediante técnica PCR
 |  |
| **Ámbito forestal** |
| 1. Diagnóstico de *Fusarium Circinatum* en muestras de viveros bajo control oficial
 |  |
| **Ámbito pecuario** |
| 1. Diagnóstico de PRRS mediante RT-PCR en tiempo real**\***
 |  |
| 1. Diagnóstico de PRRS mediante ELISA**\***
 |  |
| 1. Determinación de residuos en productos pecuarios**\***
 |  |
| 1. Análisis microbiológico en el ámbito pecuario**\***
 |  |
| 1. Detección de anticuerpos frente a *Mycoplasma gallisepticum*, *Mycoplasma synoviae* y *Mycoplasma meleagridis* mediante técnica de ELISA-I
 |  |
| 1. Diagnóstico de Influenza aviar mediante ELISA
 |  |
| 1. Diagnóstico de tuberculosis bovina mediante pruebas serológicas**\***
 |  |
| 1. Diagnóstico de brucelosis bovina mediante pruebas serológicas en laboratorios y equipos de muestreos de ferias ganaderas**\***
 |  |
| 1. Detección de antígenos o anticuerpos para enfermedades pecuarias mediante técnica ELISA
 |  |
| 1. Diagnóstico de Leucosis Bovina mediante pruebas de ELISA e IDAG\*
 |  |
| **Ámbito semillas** |
| 1. Muestreo/análisis de semillas certificadas y análisis en semillas corrientes destinadas al comercio interno**\***
 |  |
| 1. Diagnóstico de hongos y oomycetes en material vegetal de propagación y sustratos para el programa de certificación de plantas frutales\*
 |  |
| 1. Diagnóstico de virus, viroides y fitoplasmas en material de propagación\*
 |  |
| 1. Inspección de semilleros sometidos a certificación varietal
 |  |
| **Otras Autorizaciones** |  |
|  |  |

Marque con una “X” el análisis/ensayo al cual postula su ampliación

**\***Completar formulario anexo.

1- …… No han sufrido modificaciones.

2- …… Han tenido modificaciones, y éstas fueron oportunamente notificadas al SAG

Formulo la presente declaración para solicitar al SAG la ampliación de mi autorización.

Firma Postulante o de su Representante legal

Fecha,…………………………………………….

Por el presente instrumento, don/a ………………………..……………………………………………………. ………….……............................., cédula de identidad N° …………..………........................, en nombre de …............................................................................................, RUT N° ………………………………………, laboratorio de análisis/ensayos autorizado ante el SAG para realizar……..........................….................................................................………, declaro bajo juramento::

1. Que de acuerdo a lo estipulado en el numeral 7 letra c) del Reglamento Específico para la Autorización de Laboratorios de Análisis/Ensayos, con fecha…………………………………….., el laboratorio al cual represento suspenderá las actividades en el ámbito de su autorización debido a la perdida de la(s) siguiente(s) condiciones, requisitos o calidades que permitieron su autorización:
* ………………………..…………………………………………………….
* ……..……………………………………………………………………….
* ……………………….………………………………………………………
* …………………………....……………………………………………….
1. Que el presente aviso es realizado dentro de los cinco (5) días siguientes de haberse producido las razones antes señaladas.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma representante legalLaboratorio autorizado |
|  |  |

Fecha recepción SAG:…………………………………………….