SAG Ministerio de Agricultura — Gobierno de Chile	**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SITIOS DE PRODUCCIÓN Y DE LAS PLANTAS MADRES CANDIDATAS PARA MUESTREO Y DIAGNOSTICO DE PNCR / DETALLE DE LOS SITIOS DE PRODUCCIÓN**	Código: F-ATR-AAT-304 Versión: 01 Fecha de entrada en vigencia: 14/04/2023 Página: 1 de 1

Nombre del Vivero:		Nombre del predio, huerto, PPM u otro:		**USO EXCLUSIVO REVISOR**	FOLIO N°:
Código de Inscripción SAG:		Dirección:		Nombre revisor:	
				Oficina SAG/Tercero autorizado:	
				Región:	

A. Antecedentes (marque con una **X** lo que corresponda): **FECHA DE SOLICITUD:**

A.1 Ubicación de las PM:	
PPM	
Huerto	
Vivero	
Otro	
Indicar:	

A.2 Origen de las PM	
Programa de certificación	
Importación	
PMG	
PPM	
Vivero	

A.3 Trazabilidad fitosanitaria:		
Cuenta con documentación de la procedencia de las PM	SÍ	
	NO	
Cuenta con resultados de muestreos anteriores de PNCR	SÍ	
	NO	

A.4 Actividad de Inspección previa de las Plantas Madres		
Se realizó una inspección previa de las PM para descartar plantas con síntomas sospechozos a las PNCR. Estas plantas fueron identificadas en terreno y en el Croquis del marco de plantación.	SI	
	NO	

USO REPRESENTANTE TECNICO VIVERO

B. Identificación de cada Sitio de Producciòn	**C. Antecedentes de las Plantas Madres Declaradas (Lista de existencia de plantas, especie, variedad, año de plantación)**												**D. Material de propagación a obtener**		
SITIO PRODUCCIÓN	**ULTIMA FECHA DE MUESTREO (DÍA/MES/AÑO)**			**En Reconocimiento (SÍ/NO)**	**ESPECIE**	**VARIEDAD/ CLON / CÓDIGO**	**NUMERO PLANTAS MADRES**	**AÑO DE PLANTACION**	**LOCALIZACIÓN DE LAS PM**				**ESTIMACIÓN DE MATERIAL A COSECHAR POR VARIEDAD**	**FECHAS PROBABLES DE COSECHA MP**	**OBSERVACIONES (ej, Codificación, de tenerlo)**
Nombre o código del Cuartel, PPM u Otro.	**Plaga 1**	**Plaga2**	**Plaga 3**						**sólo PPM**	**sólo Huerto**	**N° ARBOL**				
									Hilera N°	**N° hileras**	**DEL**	**AL**			

Nota: En el caso que las especies y variedades estén codificadas, el vivero deberá entregar al SAG el listado con la denominación correspondente. N/A: No Aplica

NOMBRE REPRESENTANTE TECNICO DEL VIVERO QUE PRESENTA LAS PM

FIRMA REPRESENTANTE TECNICO DEL VIVERO