|  |
| --- |
| **U S O E X C L U S I V O O F I C I N A S E C T O R I A L S A G** |
| N°/AÑO | REGION | OFICINA SECTORIAL SAG | FECHA RECEPCION  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO ESTACION CUARENTENARIA | EC1 | X | EC2A |  | EC2B |  | EC3 |  |

|  |
| --- |
| IDENTIFICACION DEL IMPORTADOR |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | RUT | CELULAR o TELEFONO |
| X | X | X |
| DIRECCION | CORREO ELECTRONICO |
| X | X |

|  |
| --- |
| IDENTIFICACION DE PRESTADOR DE SERVICIO DE CUARENTENA |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | RUT | CELULAR o TELEFONO |
|  |  |  |
| DIRECCION | CORREO ELECTRONICO |
|  |  |

|  |
| --- |
| IDENTIFICACION ESTACION CUARENTENARIA 3 - LABORATORIO IN VITRO |
| NOMBRE DEL PREDIO/EMPRESA | DIRECCION | COMUNA | REGION |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACION ESTACION CUARENTENARIA 2 - INVERNADERO** |
| NOMBRE DEL PREDIO | DIRECCION | COMUNA | REGION |
|  |  |  |  |
| **IDENTIFICACION INVERNADERO** | **SUPERFICIE****(M2)** | **MANTUVO CUARENTENA PREVIAMENTE** | **INDICAR ESPECIE(S)** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONTRAPARTES TECNICAS**  |
| **CONTRAPARTE PROCESO IMPORTACION** | **PROFESION** | **CORREO ELECTRONICO** | CELULAR o TELEFONO |
| **X** | **X** | **X** | **X** |
| **CONTRAPARTE PROCESO TERRITORIAL** | **PROFESION** | **CORREO ELECTRONICO** | CELULAR o TELEFONO |
| **X** | **X** | **X** | **X** |
| **CONTRAPARTE DE LABORATORIO (Sólo EC3)** | **PROFESION** | **CORREO ELECTRONICO** | CELULAR o TELEFONO |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| INFORMACION ORIGEN MATERIAL |
| NOMBRE PROVEEDOR | CIUDAD | PAIS |
| X | X | X |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| USO PROPUESTO(1) | X | N° REGISTRO VIVERO | X | SUSTRATOS | X |
| PUNTO DE INGRESO | X | COMPARTE CUBICULO / INVERNADERO | SI | X | INDICAR N° RESOLUCION |  |
| MES DE INGRESO(2) | X | NO | X |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUIERE FRIO** | **SI** | **X** | **UBICACIÓN CAMARA** |  | **N° HORAS FRIO** | **x** |
| **NO** | **X** |
| **TIPO DISPOSITIVO PARA DESTRUCCION DE MATERIALES Y UBICACIÓN**  |  |

|  |
| --- |
| **PLAGAS A DETERMINAR PARA CASOS DE REEXPORTACIONES DE MATERIAL IN VITRO (NOMBRE CIENTIFICO)** |
|  |

1. **Si el uso propuesto es propagación, debe encontrarse inscrito como vivero de plantas.**
2. **Solo para EC1 (Cuarentena Absoluta – ECA)**

|  |
| --- |
| IDENTIFICACION DEL MATERIAL A INGRESAR |
| ESPECIE / HIBRIDO(Nombre científico) | NOMBREVARIEDAD  | NOMBRE CLON | TIPO DE MATERIAL(1) | CANTIDAD(Unidades) | CERTIFICACION FRUTAL(2) | VARIEDAD PROTEGIDAEN CHILE (2) | N° PLANTAS A ESTABLECER (3) | NOMBRE PORTAINJERTO | REGISTRO VIVERO PROVEEDOR (4) |
| x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL | x x x |  |  |  |  |  |

(1) Plantas, Ramillas yemeras, Esquejes con raíz, Esquejes sin raíz, Plántulas In Vitro, Plantines, Estacas con raíz, Estacas sin raíz, Semillas

(2) Indicar SI o NO

(3) Para EC 1 y EC 2

(4) Vivero proveedor de Portainjertos

**PLANO DE UBICACION DEL PREDIO/LUGAR DONDE SE UBICA LA ESTACION CUARENTENARIA (2A-2B-3)**

**INDICACIONES PARA EL LLENADO DEL DOCUMENTO:**

* Indicar claramente caminos principales para llegar al predio.
* Indicar distancias desde puntos de intersección o cambio de ruta.
* Señalar puntos de referencia (letreros, edificaciones, puentes, túneles, etc.)
* Señalar coordenadas UTM

|  |
| --- |
| **FECHA ESTIMADA INGRESO: XXXXX**Escala 1:5.000 (referencial) |

Nota: Este Plano de Ubicación sólo deberá ser presentado la primera vez que se establece una Cuarentena en el predio o a solicitud expresa del SAG.

**PLANO DE LA ESTACION CUARENTENARIA 2A - 2B - 3**

Señalar ubicación de la Estación Cuarentenaria dentro del predio o propiedad.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Autorizo que la información y los documentos generados en virtud de esta Solicitud, me sean enviados a través de los correos electrónicos señalados en las secciones de Identificación del Importador e Identificación del Prestador de Servicio de Cuarentena: |
|  |
|  | SI | X |  | NO | X |

 **xx xx xx xx**  **xx xx xx xx**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE IMPORTADOR O** **REPRESENTANTE**  |  | **FIRMA IMPORTADOR** **O REPRESENTANTE** |

**USO EXCLUSIVO SAG**

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CONCLUSION** |
| La información proporcionada por el interesado **CUMPLE NO CUMPLE** con los requerimientos mínimos solicitados por el SAG. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE INSPECTOR SAG** |  | **FIRMA INSPECTOR SAG** |