



**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 IDENTIFICACION 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:	NUMERO(S) TELEFONICO(S):
CORREO(S) ELECTRONICO(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	
DESCRIPCION DEL EMBALAJE UTILIZADO EN EL ENVIO DE LA MUESTRA:					
PAIS ORIGEN:	PAIS DESTINO EXPORTACION:				

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:
--