**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INGRESO DE MUESTRAS DE SUELO Y PRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL (INCLUIDO SEMILLAS) PARA PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD O PARA EXHIBICIÓN EN MUSEOS. (ANEXO1).**

**(Muestras sin fines comerciales)**

**1) Datos remitente**

|  |
| --- |
| Nombre institución/persona responsable envío muestra:  |
| Dirección:  |
| País procedencia: |
| Ciudad (provincia, estado, región):  |
| Correo electrónico:  |

 **2) Especificación del procedimiento donde se utilizará la muestra** (adjuntar procedimiento y/o ficha técnica)

|  |
| --- |
|  |

**3) Datos destinatario**

|  |
| --- |
| Nombre persona responsable internación en Ecuador:  |
| Institución/Empresa:  |
| Dirección:  |
| Ciudad:  |
| Correo electrónico: |

**4) Nombre del punto de control del ingreso**

|  |
| --- |
|  |

**5) Descripción de la muestra**

|  |
| --- |
| Nombre: |
| Nombre comercial: |
| Presentación: |
| País procedencia/origen: |
| Cantidad: | Peso: |
| Código : |
| Fecha de despacho: |
| Empresa de embarcadora: |
| Fecha estimada de ingreso: |
| Proceso de obtención de la muestra a enviar: |
| Otra información: |

**6) Cronograma de envíos**

**Firma de quien solicita la autorización.**

**ENVÍO DE LA SOLICITUD:** dirigirla a la Coordinación General de Sanidad Vegetal-Agencia de Regulación y Control Fito y Zoosanitario, av. Interoceánica Km. 14 1/2 y Eloy Alfaro La Granja MAG, Tumbaco o enviarla a la dirección de correo electrónico sanidad.vegetal@agrocalidad.gob.ec