

FORMULARIO SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS

FECHA DE SOLICITUD: __/__/__

I.- Información General del Solicitante

Nombre empresa:

Rut titular:

Nombre centro de cultivo:

Código RNA:

Responsable técnico del centro:

Fecha de inicio de siembra:

Especie a cultivar:

Número de jaulas a sembrar:

Siembra a doble densidad (x):

SI

NO

Fecha probable de cosecha:

Postula a centro libre de uso (x):

SI

NO

Observaciones:

* Debe adjuntarse el layout del centro de cultivo.

Nombre y firma representante legal