



***Dirección de Laboratorios***  
***Departamento de Laboratorio de Semillas y Calidad Vegetal***

Código: FOR-DLSyCV-531  
Versión: 01  
Página: 1 de 1

**SOLICITUD DE MANTENIMIENTO DEL REGISTRO NACIONAL DE LABORATORIOS DE SEMILLAS**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
(Ciudad y fecha)

**Señor/a Jefe/a**  
**DLSyCV - Dirección de Laboratorio**  
**San Lorenzo, Paraguay**

**Presente**

El que suscribe \_\_\_\_\_, de nacionalidad, \_\_\_\_\_ con Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, domiciliado en la calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de la ciudad de: \_\_\_\_\_ del Departamento \_\_\_\_\_, teléfono N° \_\_\_\_\_, correo electrónico: \_\_\_\_\_, se dirige a Usted en su carácter de \_\_\_\_\_ solicitando la inscripción del Laboratorio de Análisis de Semillas de la Empresa \_\_\_\_\_, en el Registro Nacional de Laboratorios de Semillas (RNLS), comprometiéndose a cumplir con lo establecido en la Ley N° 385/94 De Semillas y Protección de Cultivares del 11/08/94, para analizar semillas propias ( ) de terceros ( ). De las siguientes especies vegetales:

<b>Nombre Científico</b>	<b>Nombre Común</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

\* De ser necesario continúe la lista de especies a ser analizada en hoja adjunta.

Capacidad Operacional del Laboratorio \_\_\_\_\_ Muestras/año. Area \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Nombre del Responsable Técnico: \_\_\_\_\_

Matrícula Profesional N°: \_\_\_\_\_ N° de Analistas: \_\_\_\_\_

En estos términos se pide la aprobación correspondiente.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
**Firma y Aclaración del Representante Legal de la Empresa**



***Dirección de Laboratorios***  
***Departamento de Laboratorio de Semillas y Calidad Vegetal***

Código: FOR-DLSyCV-532

Versión: 01

Página: 1 de 1

**TERMINOS DE COMPROMISO MANTENIMIENTO ANUAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE LABORATORIOS DE SEMILLAS**

El que suscribe, \_\_\_\_\_,  
de profesión: \_\_\_\_\_, Matrícula Profesional  
Nº \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_.

Domiciliado en la calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_,  
de la ciudad de \_\_\_\_\_, del  
Departamento \_\_\_\_\_, con teléfono N° \_\_\_\_\_,  
correo electrónico: \_\_\_\_\_ declaro asumir a partir del

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, la entera responsabilidad técnica ante el Servicio Nacional de  
Calidad y Sanidad Vegetal y de Semillas (SENAVE), y de la Dirección de  
Laboratorios por las orientaciones en todas las fases del trabajo de análisis de  
Semillas del Laboratorio de Análisis \_\_\_\_\_  
comprometiéndome a ejecutarlas de acuerdo con la Regla de Análisis de  
Semillas de la ISTA y Legislaciones complementarias vigentes, observando las  
orientaciones de la Entidad Acreditadora (SENAVE).

El presente término expira en el momento que el SENAVE reciba una carta de  
anulación por mí firmada y también por el responsable de la Empresa.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

(Ciudad y fecha)

\_\_\_\_\_  
**Firma y Aclaración del  
Solicitante  
Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Firma y Aclaración del  
Responsable Técnico/  
Laboratorio**



***Dirección de Laboratorios***  
***Departamento de Laboratorio de Semillas y Calidad Vegetal***

Código: FOR-DLSyCV-533

Versión: 01

Página: 1 de 1

**SOLICITUD DE AUMENTAR O INCLUIR ESPECIES A SER ANALIZADAS**

Señor/a Jefe/a  
DLSyCV - Dirección de Laboratorio  
San Lorenzo, Paraguay  
**Presente**

Nombre del Laboratorio \_\_\_\_\_ N° de RNLS: \_\_\_\_\_

Entidad a que pertenece (Razón Social): \_\_\_\_\_

Solicito que en habilitación del Laboratorio de Análisis de Semillas sean incluidas las siguientes especies vegetales:

<b>Nombre Científico</b>	<b>Nombre Común</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

En estos términos se pide la aprobación correspondiente

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

(Ciudad y fecha)

Adjunto los siguientes documentos:

1. Detalles de los equipamientos específicos del Laboratorio de Semillas para la(s) especie(s) solicitadas.
2. Lista de Analistas con los certificados o constancia del entrenamiento de los analistas para la(s) especie(s) solicitadas.

\_\_\_\_\_  
(Sello, Firma y aclaración de firma del Responsable Técnico)