

FORMULARIOS ISCAMEN INSPECCIÓN DE SIEMBRA

EN LA LOCALIDAD DE DEPARTAMENTO DE
..... PROVINCIA A LOS DÍAS DEL MES DE
.....DE 2021

RAZÓN SOCIAL: RNCyFS N°:

ESTABLECIMIENTO:

Los inspectoresy

en representación del Instituto de Sanidad y Calidad Agropecuaria de Mendoza.

Solicitud de actividades de cannabis-Anexo II" aprobada por UCC y DA

según número de ticket

TIPO DE PRODUCCION a campo ("outdoor"), interior ("indoor") o invernadero.	
MATERIAL EMPLEADO	
CULTIVAR	
DAV N°	
N° LOTE	
CANTIDAD DE SEMILLAS/GRAMOS	

SIEMBRA EN (especificar contenedor si corresponde)

HORA INICIO.....

TIPO DE SUSTRATO UTILIZADO.....

PRECINTADO E IDENTIFICACIÓN DE CONTENEDORES (describir lugar y especificar número correspondiente)

.....
.....

CÓDIGO PRODUCCIÓN CANNABIS

Los envases contenedores de la semilla empleada se dejan en poder del productor.

.....

....

FIRMA DEL
DIRECTOR
TÉCNICO

.....

....

FIRMA
INSPECTOR

.....

....

FIRMA
INSPECTOR

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

SELLO

SELLO

SELLO