



**Declaración jurada para la designación del laboratorio autorizado que prestará servicios de análisis virológico**

Código: F-ATR-AAT-161  
Versión: 02  
Fecha de entrada en vigencia: 15/11/2024  
Página: 1 de 1

Por el presente instrumento, yo .....  
..... Cédula de identidad N°....., de nacionalidad....., con domicilio en ..... comuna de ..... encargado de la empresa .....  
....., declaro bajo juramento:

1.- Que las muestras vegetales obtenidas en el Establecimiento ..... ubicado en la comuna de ..... deberán ser enviadas al siguiente laboratorio autorizado para que realice el diagnóstico de virus, viroides y fitoplasmas:

- Nombre completo o razón social: .....
- Número y año de su resolución de autorización vigente: .....
- Dirección: .....
- Correo electrónico: .....
- Teléfono: .....

2.- Que ante una modificación en la designación del laboratorio autorizado, informaré a la Oficina SAG correspondiente al origen de la muestra, con copia al correo electrónico [cpf@sag.gob.cl](mailto:cpf@sag.gob.cl), [exportaciones.mapro@sag.gob.cl](mailto:exportaciones.mapro@sag.gob.cl) o [viveros.central@sag.gob.cl](mailto:viveros.central@sag.gob.cl), según corresponda, en un plazo no superior a 48 horas, el nombre del nuevo laboratorio autorizado al cual el Servicio deberá enviar las muestras.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma encargado empresa exportadora

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del laboratorio autorizado o su representante legal

Fecha recepción SAG: .....