

| | | |
|---|-------------------------------|--|
|  | AVISO DE MUESTREO PNCR | Código: F-ATR-AAT-293 Versión:01 Fecha de entrada en vigencia: 14/04/2023 Página: 1 de 1 |
|---|-------------------------------|--|

| | | | |
|--|---------------|--|--|
| FECHA DEL AVISO | | | |
| Nombre del Muestreador Autorizado | | | |
| Fecha de Muestreo | | | |
| Hora de Muestreo | | | |
| Nombre del Vivero solicitante | | | |
| Código SAG del Vivero | | | |
| Nombre del Representante Técnico del Vivero (RTV) | Fono | | |
| Oficina SAG correspondiente a la jurisdicción del vivero | | | |
| Dirección del Lugar de producción (predio o PPM u otro) | | | |
| Localidad | Región | | |
| Oficina SAG correspondiente a la jurisdicción del Lugar de Producción | | | |
| N° de sitios de producción a muestrear | | | |
| Nombre Responsable Técnico del Muestreo (RTM) | Fono | | |
| Adjuntar Croquis de Ubicación del Lugar y sitio de producción (F-ATR-AAT-290) | | | |

Este aviso debe enviarse a la Oficina SAG correspondiente a la jurisdicción de la dirección del predio, con copia a la Oficina SAG donde se ubica el vivero, por lo menos 2 días hábiles antes de la toma de muestra.