|  |
| --- |
| **U S O E X C L U S I V O O F I C I N A S E C T O R I A L S A G** |
| N°/AÑO | FECHA RECEPCION SAG | REGION | OFICINA SECTORIAL SAG |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO ESTACION CUARENTENARIA | EC2A |  | EC2B |  | EC3 |  |

|  |
| --- |
| IDENTIFICACION DEL IMPORTADOR |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | RUT |
|  |  |
| DIRECCION | COMUNA | REGION |
|  |  |  |
| E-MAIL | TELEFONO FIJO | CELULAR |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| IDENTIFICACION DEL PREDIO |
| NOMBRE DEL PREDIO | ROL AVALUO |
|  |  |
| DIRECCION | LOCALIDAD | COMUNA | REGION |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONTRAPARTES TECNICAS**  |
| **NOMBRE CONTRAPARTE PROCESO IMPORTACION** | **PROFESION** |
|  |  |
| **RUT** | **E-MAIL** | **CELULAR/TELEFONO** |
|  |  |  |
| **NOMBRE CONTRAPARTE PROCESO TERRITORIAL** | **PROFESION** |
|  |  |
| **RUT** | **E-MAIL** | **CELULAR/TELEFONO** |
|  |  |  |
| **NOMBRE PERSONAL DE LABORATORIO (Sólo EC3)** | **PROFESION** |
|  |  |
| **RUT** | **E-MAIL** | **CELULAR/TELEFONO** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| INFORMACION ORIGEN MATERIAL |
| NOMBRE PROVEEDOR | DIRECCION PROVEEDOR | CIUDAD |
|  |  |  |
| PAIS | E-MAIL | PUERTO DE INGRESO |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| USO PROPUESTO(1) |  | CODIGO REGISTRO VIVERO |  |

|  |
| --- |
| **ESTACION CUARENTENARIA 2** |
| **IDENTIFICACION ESTACION** | **SUPERFICIE****(M2)** | **MANTUVO CUARENTENA CON ANTERIORIDAD** | **INDICAR ESPECIE(S)** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CAMARA FRIGORIFICA** |
| **REQUIERE USO PREVIO** | **SI** |  | **UBICACION** |  | **TIEMPO PERMANENCIA** |  |
| **NO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SUSTRATOS A UTILIZAR |  | DISPOSITIVO PARA DESTRUCCION DE MATERIALES |
| TIPO | UBICACION |
|  |  |  |  |

1. Si el uso propuesto es propagación, debe encontrarse inscrito como vivero de plantas.

|  |
| --- |
| IDENTIFICACION DEL MATERIAL A INGRESAR |
| ESPECIE(Nombre científico) | VARIEDAD/CLON | TIPO DE MATERIAL(1) | CANTIDAD | CERTIFICACION FRUTAL(Si/No) | N° PLANTAS A ESTABLECER | NOMBRE PORTAINJERTO | CODIGO VIVERO PROVEEDOR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | TOTAL |  |  |  |  |  |

(1) Planta, Ramilla, Esqueje, Plántulas

**PLANO DE UBICACION DEL PREDIO/LUGAR DONDE SE UBICA LA ESTACION CUARENTENARIA (2A-2B-3)**

**INDICACIONES PARA EL LLENADO DEL DOCUMENTO:**

* Indicar claramente caminos principales para llegar al predio.
* Indicar distancias desde puntos de intersección o cambio de ruta.
* Señalar puntos de referencia (letreros, edificaciones, puentes, túneles, etc.)

|  |
| --- |
| Escala 1:5.000 (referencial) |

**PLANO DE LA ESTACION CUARENTENARIA 2A - 2B - 3**

**INDICACIONES PARA EL LLENADO DEL DOCUMENTO:**

* Definir Estación Cuarentenaria, señalando dimensiones en metros.
* Señalar ubicación y disposición de los contenedores que serán utilizados durante la cuarentena (a escala).
* Señalar ubicación de muebles.
* Señalar pendiente del terreno, de mayor a menor, a través de la utilización de
* Señalar dirección de vientos predominantes en el área, a través de la utilización de

|  |
| --- |
| Escala 1:1 (referencial) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE IMPORTADOR O** **REPRESENTANTE LEGAL** |  | **FIRMA IMPORTADOR** **O REPRESENTANTE LEGAL** |

**USO EXCLUSIVO SAG**

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CONCLUSION** |
| La información proporcionada por el interesado **CUMPLE NO CUMPLE** con los requerimientos mínimos solicitados por el SAG. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE INSPECTOR SAG** |  | **FIRMA INSPECTOR SAG** |