

Logo o nombre del tercero autorizado Rut y número de resolución vigente ante el SAG	ACTA DE TOMA DE MUESTRAS DE SEMILLAS	Código: F-ATR-AAT- 217 Versión:01
--	---	--------------------------------------

N°

Productor					
Planta Seleccionadora / Bodega					
Región			Fecha		
Hora Inicio		Hora Término		Duración	
Código Muestreador					

N° Solicitud	Def.	NoDef.	Lote	Análisis/Post Control	Uso Lab

Observaciones

Nombre – Firma
Encargado Planta / Bodega

Nombre – Firma
Muestreador(a)