Logo del tercero autorizado	**FORMULARIO DE INSPECCIÓN 10% intensidad** *(INSPECTION FORM 10% Intensity)*	Código: F-ATR-AAT-406 Versión 01

Oficina SAG (SAG Office) _____ 1° inspección (1° Inspection) ☐ Fecha _____

Productor (Grower) _____

Sitio de producción (Production site) _____ 2° inspección (2° Inspection) ☐ Fecha _____

CSG (Code SAG grower) _____

Especie (specie) _____

Código único (Unique Code)	**Variedad (Cultivar)**	**Superficie plantada (Planted area)**	**N° de bulbos plantados (N° of bulbs planted)**	**Plantas/m² (Plants/m²)**	**Longitud Estacion m (Station length m)**	**Plantas con sintomatología de virus dentro del 10% inspeccionado (Plants showing symptoms of a virus among the 10% inspected)**					**Total virus %**	**Resultado (Result)**	**Otras plagas (Other pests)**

Nombre y firma Jefe de Equipo
(Name and signature of the Team Leader)