Secretaría de Bosques
PROVINCIA DEL CHUBUT
República Argentina

ANEXO A

Formulario de inscripción y/o reinscripción

(*Registro de Viveros Forestales de la Secretaría de Bosques de Chubut)*

<u>Datos del titular</u>

Nombre del titular: _____

Dirección del titular: _____

Localidad: _____ CP: _____

Tel/WhatsApp: _____ E-mail: _____

Doc. Tipo y N°: _____CUIT/CUIL N°: _____

<u>Datos del vivero</u>

Denominación del vivero: _____

Categoría INASE: _____ Nº de Registro INASE: _____

Nº de Registro SENASA: _____

Localidad: _____ CP: _____

Tel/WhatsAp: _____ E-mail: _____

Adjuntar: Croquis de Ubicación.

<u>Técnico responsable</u> (Ing. Agrónomo, Ing. Forestal, Técnico Forestal)

Nombre y apellido: _____

Doc. Tipo y Nº: _____ CUIT/CUIL N°: _____

Profesión: _____ Matrícula N°: _____

Localidad: _____ CP: _____

Tel/Fax: _____ E-mail: _____

<u>Producción:</u> (marcar con una X)

-Sp. nativas _____
-Sp. exóticas _____
-Sp. Ornamentales _____

Superficie invernáculos (m2): _____

Superficie a cielo abierto (m2): _____

Sistema de producción:

- Contenedor/tubete _____

- Raíz desnuda _____

- Maceta _____

//…

- Producción anual (N° plantines): _____

Destino de la producción: (marcar con una X)

- **Particulares _____**
- **Estado _____**
- **Empresas forestales _____**
- **Exportación _____**
- **Fundaciones, ONG, Instituciones no gubernamentales _____**
- **Otras _____**

Cantidades por especies

Especie	Cantidad anual	% Venta	Observaciones

Operativo

Personal fijo: _____

Personal temporario: _____

Fuente de agua: _____

Tipo de riego: _____

Energía: Eléctrica Gasoil Solar Otro: _____

-Provee a proyectos de la Ley Nacional 27.487 (ex Ley Nacional Ley 25.080): SI ___ NO ____

Secretaría de Bosques
PROVINCIA DEL CHUBUT
República Argentina

Croquis de ubicación

Nombre del Vivero: _____

_____ _____

Firma y aclaración del titular (vivero) **Firma y aclaración del Agente (SB)**

Lugar y Fecha: **Lugar y Fecha:**

_____ _____

//…

Para completar por la Autoridad de Aplicación (SB)

N° de registro: _____

Lugar y fecha: _____

Firma y aclaración (Agente SB):

_____