



Dirección General de SERVICIOS AGRÍCOLAS

Formulario 306	Solicitud de licencia de COMERCIALIZACION de Cannabis no Psicoactivo de uso no médico
----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

Día	Mes	Año

Razón Social	RUT

1. Identificación de responsables

Cargo	Nombre	Apellido	Celular	Correo electrónico

2. Identificación de los sitios de operación

				Coordenadas (decimal)	
Nombre	Departamento	Calle	Numero	Latitud	Longitud

3. Información financiera

Item	descripción	USD
Inversiones		
Capital de trabajo anual		
	TOTAL	