|  |
| --- |
| **Nombre Especialidad:** |
| N° de registro: |
| Laboratorio: | Director Técnico: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SI** | **NO** | **FOJA N°** |
| 1. FO-13221-005 Formulario de Solicitud de Modificación a Datos de Registro de Especialidad Vegetal
 |  |  |  |
| 1. Nota solicitando y justificando la modificación
 |  |  |  |
| 1. Fotocopia del Certificado de Registro y Autorización de Venta emitido por el MSP vigente (si está vencido adjuntar fotocopia del ingreso de la renovación)
 |  |  |  |
| 1. Documentación específica según el tipo de modificación
 |  |  |  |
| 1. Recibo de pago
 |  |  |  |

 Ingresado por: