



MINISTERIO DE AGRICULTURA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA
FORMATO DE REGISTRO DE PREDIOS SELECCIONADOS

Formato DSV/SARVF/VP- 001

Dirección Ejecutiva :

Fecha de Registro

Nº de Registro del Predio

Ubicación Geográfica			
01 Departamento (*)			
02 Provincia (*)			
03 Distrito (*)			
04 Centro Poblado (*)			
05 Zona/Valle			
06 Sector			
07 SubSector		08 Referencia (*)	
COORDENADAS UTM (*)			
09 Este	10 Norte	11 Zona UTM	12 Altitud (m.s.n.m) (*)

Datos Generales	
13 Nombre del Predio (*)	
14 Propietario del Predio (*)	15 Doc. Identidad
	16 Cod. Junta Riego
17 Nombre de Productor (*)	18 Doc. Identidad
19 Condicion Predio (*)	
<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Arrendatario <input type="checkbox"/> Posesionario <input type="checkbox"/> Usufructuario	
20 Tipo Explotación (*)	
<input type="checkbox"/> Autoconsumo <input type="checkbox"/> Mdo. Interno <input type="checkbox"/> Mdo Externo <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Otros	
21 Nivel Tecnológico (*)	
<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo	

Datos del cultivo a ser inspeccionado				
22 Nombre Común del Cultivo (*)	23 Nombre Científico del Cultivo (*)	24 Cultivar o variedad	25 Area Sembrada (*)	
26 Observaciones				

Datos de los cultivos circundantes		
27 Nombre común del cultivo circundante (*)	28 Cultivar o variedad	

Cultivos anteriores					
29 Cultivos anteriores (*)	30 Cultivar o variedad	31 Año (*)	32 Periodo	33 Observaciones	
1					
2					

* Información básica que se debe registrar

Especialista de Sanidad Vegetal
Nombre y Firma