

PLAN ANUAL DE MANEJO

DE ÁREAS PRODUCTORAS DE SEMILLAS DE ESPECIES NATIVAS

Nombre del Propietario del APS.....

Nombre del Operador.....R.N.C y F .S N°.....

Describe someramente las actividades, labores culturales, etc. que desarrollará en el APSEN durante la presente Campaña Agrícola.....

¿Cuáles Especies Nativas trabajará durante el corriente año?

Tasa de extracción permitida:

Año de Plantación:

¿Extraerá Plantas? SI NO Cantidad.....

¿Cosechará semillas? SI NO Cantidad.....¿Venta?... ¿Multiplicación?.....

¿Extraerá yemas? SI NO Cantidad.....¿Venta?.....¿Injertación?.....

Partes.....Indicar detalles.....

Aprobación de la Provincia Nro.....del presente plan de manejo en el APSEN Nro..... y las cantidades propuestas y autorizadas (Sustentabilidad del recurso)

Declara que el Área está libre de plagas y enfermedades(la Pcia)

Recomendaciones del INSTITUTO NACIONAL DE SEMILLAS y estado del APSEN durante las inspecciones realizadas.....

Lugar y Fecha..... Firma Operador..... Aclaración.....

**EL PRESENTE DEBE ESTAR FIRMADO POR AUTORIDAD PROVINCIAL
COMPETENTE EN ESPECIES NATIVAS**