|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nº Registro Productor/Comerciante |  |  |
|  |  |  |

**SOLICITUD DE DECLARACIÓN EXISTENCIA**

**DE PRODUCTOS ALERCE MUERTO**

**D.S. Nº 490, DE 1976, DE MINISTERIO DE AGRICULTURA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | YO |  | RUT |  |
|  | Productor/a-comerciante de maderas de Alerce Muerto, solicito declarar existencias de productos de alerce muerto, para lo cual declaro bajo juramento que los datos entregados a continuación, son verdaderos: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DOMICILIO  |  |
|  |  |  |
| **2.** | LUGAR DONDE SE ENCUENTRAN LOS PRODUCTOS |  |
|  |  |  |  |  |
|  | COMUNA |  | PROVINCIA |  |
|  |  |
| **3.** | GUIAS ANTERIORES: |
|  |  |
|  | **N° G.L.T.** | **FECHA** | **ORIGEN** |  | **N° G.L.T.** | **FECHA** | **ORIGEN** |  | **N° G.L.T.** | **FECHA** | **ORIGEN** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PRODUCTOS EXISTENTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TIPO PRODUCTO** | **N° PIEZAS** | **VOLUMEN** | **U. MEDIDA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FECHA DE INGRESO: |  |  |

|  |
| --- |
| Firma del/de la Solicitante |