



**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA AUTORIZACION, CONSTRUCCION, LOCALIZACIÓN
Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE INSEMINACION ARTIFICIAL Y TRASPLANTE DE
EMBRIONES**

BASE LEGAL, REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMATICO DESTINADOS A LA
REPRODUCCION DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCION DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE
EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO.

Palacio Nacional: Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Guatemala _____ de _____ de 20 _____

**Jefe de Registro Genealógico
Departamento de Registro Genealógico**

Nombre completo del solicitante propietario o representante legal: _____

Número de DPI: _____ extendido en _____

Se solicita la Autorización para el funcionamiento del Centro de Inseminación Artificial y Trasplante
de Embriones de nombre:

Ubicación del Centro de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones _____

Finalidad de la empresa	Tipo de instalaciones

Dirección Comercial: _____

Teléfono de Contacto: _____ Correo Electrónico de Contacto: _____



Se deberá Adjuntar los siguientes requisitos:

No.	Documento a presentar	Sección exclusiva analistas DRGG (no llenar)
1	Formulario DFRN-02-R-041 debidamente lleno	
2	Fotocopia del DPI del Propietario o representante legal "VIGENTE"	
3	Copia de acta de constitución legal de la empresa (si aplica)	
4	Copia del acta de nombramiento de representante legal (si aplica)	
5	Adjuntar los planos identificando las áreas o secciones de trabajo del Centro de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones.	
6	Copia de la Patente de comercio del Centro (si aplica)	
7	Estudio de impacto ambiental	

Nota: el presente expediente deberá ser presentado en folder con gancho en el orden indicado, caso contrario no se recibirá.

AVISO: el presente formulario deberá ser entregado sin tachones, borrones, alteraciones tampoco hacer uso de corrector, ya que será rechazado de inmediato.

Firma _____
Criador y propietario o representante Legal

Sello _____
(si aplica)