|  |  |
| --- | --- |
|  | **SUBGERENCIA DE PROTECCION VEGETAL****DIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL****SOLICITUD DE LICENCIA FITOSANITARIA PARA LA MOVILIZACIÓN DE MATERIAL VEGETAL** |
| **1. FECHA Y LUGAR DE SOLICITUD** |
| **1.1.Fecha** | **1.2.Departamento:** | **1.3.Municipio:**  |
| DD | MM | AA |
| **2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| **2.1.Nombre**  | **2.2. Número identificación** |
| **3. INFORMACIÓN DEL MATERIAL VEGETAL A MOVILIZAR** |
| **3.1. Nombre del producto** | **3.2. Tipo de Producto\*** | **3.3. Cantidad** | **3.4. Unidad** |
| **Gc** | **Sc** | **Pp** | **Pc** | **Po** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*Convenciones: Grano para consumo (Gc), Semilla sexual (Ss), Planta para plantar (Pp), Planta - parte consumible (Pc), Planta- parte para ornato (Po)** |
| **4. PROCEDENCIA DEL MATERIAL VEGETAL** |
| **4.1.**Departamento: | **4.2.**Municipio: |
| 4.3. Tipo Lugar de procedencia | **4.4.** Nombre lugar de procedencia  **4.5.**Registro ICA |
| Lugar de Producción Centro de Acopio Importadora Vivero Exportadora Empacadora PAPF Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. DESTINO DEL MATERIAL VEGETAL** |
| **5.1.**Departamento: |  **5.2.** Municipio: |
| 5.3.Tipo Lugar de destino |  5.4.Nombre lugar de destino |
| Lugar de Producción Centro de Acopio Importadora Vivero Exportadora Empacadora PAPF Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **6. Información del Conductor** | **7. Placa del vehículo** | **8. Fecha de movilización**  |
| 6.1 Nombre:  | 6.2 Número Identificación |  |  |  |  |  |  | **DD** | **MM** | **AA** |
| **9. CONSTANCIA FITOSANITARIA** |
| Con su firma, el profesional que funge como asistente técnico hace constarque el material vegetal a transportar registrado en el numeral 3. de esta solicitud, se encuentra libre de la(s) siguiente(s) plaga(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nombre del Propietario o Representante legal:** |  **Nombre del** **asistente técnico:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma** **c. c.**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma** **c.c.** **No. Tarjeta profesional** |
| **\*Política de tratamiento de datos personales**. Manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario, ICA publicada para consulta en la página web [www.ica.gov.co,](http://www.ica.gov.co/) para lo cual al firmar la presente forma ICA, autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario. |

**Forma 3-1501 V 3**



**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FORMA 3-1501**

**Objetivo**

Orientar el correcto diligenciamiento de la forma 3-1501 para la solicitud de expedición de Licencias Fitosanitarias de Movilización de Material Vegetal - LFMMV.

# Generalidades

Diligencie la forma 3-1501 completamente, con información veraz, sin tachones, ni enmendaduras y con letra legible. No deje casillas vacías. Cuando no se tenga información coloque NS (No sabe) o NR (No responde). Si la información solicitada “*No aplica”*, deberá escribir NA. Una vez diligenciado el documento se entregará una copia al usuario que lo firma y el original deberá permanecer en el archivo de la seccional del ICA.

1. **FECHA Y LUGAR DE SOLICITUD**

**1.1. Fecha.** Escriba la fecha en números con el formato día, mes y año en que se realiza la solicitud.

**1.**2. **Departamento.** Escriba el departamento donde **se presenta la solicitud.**

**1.**3. **Municipio.** Escriba el municipio donde se presenta la solicitud.

1. **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

2.1. **Nombre**. Escriba el nombre completo de la persona natural o jurídica que solicita la LFMMV.

2.2. **Número de identificación.** Registre el número de documento de identidad de la persona natural o jurídica que solicita la LFMMV.

1. **INFORMACIÓN DEL MATERIAL VEGETAL A MOVILIZAR**

3.1. **Nombre del producto**. Escriba en la casilla correspondiente el nombre de la especie a movilizar.

**3**.2. **Tipo de producto**. Seleccione con una X, el tipo de producto según corresponda.**, Grano para consumo (Gc), Semilla sexual (Ss), Planta para plantar (Pp), Planta - parte consumible (Pc), Planta- parte para ornato (Po)**.

**3**.3. **Cantidad:** Registre un valor numérico del material vegetal transportado

**3**.4. **Unidad:** Registre el tipo de unidad del material vegetal transportado

**4. PROCEDENCIA DEL MATERIAL VEGETAL**

4.1. **Departamento.** Escriba el departamento de donde procede el material vegetal.

4.2. **Municipio.** Escriba el nombre del municipio de procedencia del material vegetal.

4.3. **Tipo de lugar de procedencia.** Seleccione dentro de las opciones el tipo de lugar de donde procede del material vegetal o registre en opción “otro” si no aparece.

4.4. **Nombre de lugar de procedencia.** Registre la denominación del lugar de procedencia del material vegetal

4.5. **Registro ICA** Escriba el número de registro ICA si aplica.

**5. DESTINO DEL MATERIAL VEGETAL**

5.1. **Departamento.** Escriba el departamento de destino del material vegetal.

5.2. **Municipio.** Escriba el nombre del municipio de destino del material vegetal.

5.3. **Tipo de lugar de destino.** Seleccione dentro de las opciones el tipo de lugar de destino del material vegetal o registre en opción “otro” si no aparece.

5.4 **Nombre de lugar de destino.** Registre la denominación del lugar de destino del material vegetal

**6. INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR**

6.1. **Nombre**. Escriba el nombre completo de la persona que transporta el material vegetal.

6.2. **Número de identificación.** Registre el número de documento de identidad de la persona que transporta el material vegetal.

**7. PLACA DEL VEHÍCULO**: Registre la placa del vehículo que transporta el material vegetal.

8. **FECHA DE MOVILIZACIÓN**: Escriba la fecha en números con el formato día, mes y año en que se realizara la movilización del material vegetal.

**9. CONSTANCIA FITOSANITARIA:** Registre la(s) plaga(s) motivo por el cual se requiere la solicitud de la LFMMV.

**Forma 3-1501 V.3**