INASE
INSTITUTO NACIONAL DE SEMILLAS

Av. Paseo Colón 922, 3º piso
Código postal: C1063ACW
Ciudad Autónoma de Bs. As.



## ANEXO II

## REGISTRO DE EXISTENCIAS Y MOVIMIENTOS DE MATERIALES EN VIVEROS

RAZON SOCIAL _____ Nº RNCYFS _____

LUGAR _____ C.P. _____ PROVINCIA _____

TEL/FAX _____ E-MAIL _____

| ESPECIE | D.A.V. Nº | ESTAMPILLA Nº | MATERIAL BASICO Nº | CANTIDAD DE SEMILLA OBTENIDA | CANTIDAD DE SEMILLA VENDIDA | PLANTINES OBTENIDOS | PLANTINES VENDIDOS | COMPRADOR | FACTURA DE VENTA Nº O USO PROPIO | CANTIDAD DE SEMILLA REMANENTE | REMANENTE DE PLANTINES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ORIGINAL ENVIESE A INASE, DUPLICADO PARA EL EMISOR

LUGAR Y FECHA _____ FIRMA _____ ACLARACION VIVERO _____

FORMULARIO DCC-30