DISTRIBUCIÓN
FORMA DE SOLICITUD DE MICROORGANISMOS

Colección Chilena de Recursos Genéticos Microbianos (CChRGM)
Avenida Vicente Méndez N° 515
Chillán
CHILE

Tel.: +56 42 2206773
E-mail: curador.brgm@inia.cl

Para ser completado por el Banco.
Nº solicitud:
Fecha de solicitud:

I. DATOS DEL SOLICITANTE:

Institución/ Entidad Legal	
RUT Institución/ Entidad Legal	
Dirección Institución	
Nombre de la (s) persona (s) que solicita (n)	
Email	
Teléfono	
N° de documento de identificación de la (s) persona (s) que solicitan(n)	
Cargo de la (s) persona (s) que solicita(n)	
Dirección de despacho de cepas	

II. USO QUE SE DARÁ AL MATERIAL SOLICITADO

III. LUGAR DONDE SE UTILIZARÁ EL MATERIAL SOLICITADO

IV. TIPO DE DEPÓSITO EN EL CUAL SE ENCUENTRA EL MATERIAL REQUERIDO

◯ Pública ◯ Privada ◯ Patentamiento (IDA-Budapest)

V. DETALLE DEL MATERIAL SOLICITADO

Código Accesión	Identificación taxonómica	Forma de suministro (cultivo/liofilizada)	Cantidad

VI. FIRMA

Firma de la (s) persona (s) que solicita(n)