

SECRETARIAT GENERAL
DIRECTION DES SEMENCES
AGRICOLES ET PLANTS

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION AU CONTRÔLE DES SEMENCES POUR LES
PERSONNES PHYSIQUES**

Renouvellement : Oui : [] Non : []

FORMULAIRE N°

Je soussigné,

Demeurant à

Tél :

Email :

Préfecture :

Région :

Canton :

Village :

Spéculation(s) envisagée(s) :

Déclare avoir pris connaissance de la législation en vigueur concernant l'inscription des variétés, la production, le contrôle, la certification et le commerce des semences ou plants.

Je m'engage à m'y conformer et sollicite la carte professionnelle de :

- Sélectionneur []
- Producteur de semences de base []
- Agriculteur-multiplicateur de semences certifiées []
- Producteur de semences certifiées []
- Producteur de plants (pépiniériste) []
- Grossiste []
- Détaillant []
- Importateur / Exportateur []
- Professionnels assimilés tels que conditionneurs, courtiers, transporteurs ou emballeurs []

Description des ressources : *(Champs/Superficie, personnel technique qualifié, infrastructures, matériels et équipements appropriés)*

.....
.....
.....
.....

Le Requérant

Fait à, le

(signature)