



**CORPORACION ARROCERA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE INVESTIGACION Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGIA**

## Boleta de registro de productores de arroz

**PERIODO 2019-2020**

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_

Consecutivo N°: **33151**

**1. ASPECTOS GENERALES**

Cédula: \_\_\_\_\_ Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
 Fecha Nac.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_  
 Correo Elect. : \_\_\_\_\_ Apdo. Postal : \_\_\_\_\_  
 Dirección exacta del domicilio: \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad: primaria \_\_\_\_\_ secundaria \_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_ Experiencia en cultivo del Arroz: Alta \_\_\_\_\_ Media \_\_\_\_\_ Baja \_\_\_\_\_  
 Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_  
**DOCUMENTOS ADJUNTOS:** Copia de cédula de identidad [ ] Personería Jurídica actual original [ ] Copia cédula Representante Legal [ ]

**2. ASPECTOS DEL CULTIVO DE SIEMBRA**

Area inscrita: \_\_\_\_\_ Ha.  
 Area desinscrita: \_\_\_\_\_ Ha. Firma confirma productor: \_\_\_\_\_  
 Area ampliada: \_\_\_\_\_ Ha. Firma confirma productor: \_\_\_\_\_  
 UBICACIÓN: Región: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_  
 Distrito: \_\_\_\_\_ Dirección del Cultivo: 1 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 2 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**NOTA:** Bajo fe de juramento declaro que las entregas que realice únicamente serán de arroces propios y equivalente al área que estoy inscribiendo, que la información suministrada es verdadera, y me comprometo a informar a la Corporación Arrocería Nacional cualquier cambio que se registre, todo de conformidad con la ley #8285.

\_\_\_\_\_  
Nombre Funcionario CONARROZ

Sello

\_\_\_\_\_  
Firma del Productor o Representante Legal

IM-1/1 R-01

Pág. 1/2



**CORPORACION ARROCERA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE INVESTIGACION Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGIA**

## Boleta de registro de productores de arroz

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_

**PERIODO 2019-2020**

Consecutivo N°: **33151**

**Región** \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_

AREA SEMBRADA: \_\_\_\_\_ Ha SIEMBRA: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Bajo fe de juramento declaro que las entregas que realice únicamente serán de arroces propios y equivalente al área que estoy inscribiendo, que la información suministrada es verdadera, y me comprometo a informar a la Corporación Arrocería Nacional cualquier cambio que se registre, todo de conformidad con la ley #8285.

\_\_\_\_\_  
Nombre Funcionario CONARROZ

Sello

\_\_\_\_\_  
Firma del Productor o Representante Legal

**Teléfono de Oficina Central y Sucursales Regionales:**

**Oficina Central:** 2255-1313    fax: 2255-3210    e-mail [conarroz@racsa.co.cr](mailto:conarroz@racsa.co.cr) – [www.conarroz.com](http://www.conarroz.com)  
**Brunca:** 4702-2677                      4702-2676, e-mail: [regional\\_brunca@conarroz.com](mailto:regional_brunca@conarroz.com)  
**Pacifico Central:** 4702-9731    4702-9736, e-mail: [regional\\_pacifico\\_central@conarroz.com](mailto:regional_pacifico_central@conarroz.com)  
**Chorotega:** 2671-2133                      2671-0032, e-mail: [regional\\_chorotega@conarroz.com](mailto:regional_chorotega@conarroz.com)  
**Huetar Norte:** 2470-0187                      2470-4038, e-mail: [regional\\_huetar\\_norte@conarroz.com](mailto:regional_huetar_norte@conarroz.com)  
**Huetar Atlántica:** 2763-1563    2763-1172    e-mail: [regional\\_huetar\\_atlantica@conarroz.com](mailto:regional_huetar_atlantica@conarroz.com)