

Solicitud de licencias para: uso de semillas para siembra y cultivos de plantas de cannabis para usos médicos y científicos

Código: F - IV - 12 - 02

Versión: 1

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

Fecha de diligenciamiento:

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Nombres y Apellidos o razón social: _____

Tipo de persona: Natural Jurídica

Tipo de identificación: C.C. _____ C.E. _____ NIT _____ Número: _____

Representantes legales principales

Tipo de identificación: C.C. _____ C.E. _____ Número: _____

Representantes legales suplentes

Tipo de identificación: C.C. _____ C.E. _____ Número: _____

Visa Si No Número: _____

Dirección: _____

Ciudad / Municipio: _____ Departamento: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN DE LA LICENCIA

Clase de solicitud:

Primera vez Recertificación Modificación Autorización extraordinaria

Cancelación de la licencia a solicitud de parte Extensión*

Justificación de la cancelación a solicitud de parte: _____

* Aplica para esquemas asociativos (parágrafo artículo 2.8.11.10.5. del Decreto 780 de 2016)

Tipo de licencia:

Uso de semillas para siembra Cultivo de plantas de cannabis psicoactivo Cultivo de plantas de cannabis no psicoactivo

Modalidad:

Comercialización o entrega.	<input type="checkbox"/>	Producción de semilla para siembra	<input type="checkbox"/>	Producción de grano y de semillas para siembra	<input type="checkbox"/>
Fines científicos.	<input type="checkbox"/>	Producción de grano	<input type="checkbox"/>	Fabricación de derivados	<input type="checkbox"/>
		Fabricación de derivados	<input type="checkbox"/>	Fines industriales	<input type="checkbox"/>
		Fines científicos	<input type="checkbox"/>	Fines científicos	<input type="checkbox"/>
		Almacenamiento	<input type="checkbox"/>	Almacenamiento	<input type="checkbox"/>
		Disposición final	<input type="checkbox"/>	Disposición final	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL INMUEBLE

Dirección: _____ Vereda (si aplica): _____

Ciudad / Municipio: _____ Departamento: _____

Nombre del predio (si aplica): _____

Derecho sobre el inmueble: Propiedad Arriendo Usufructo Otro ¿Cuál? _____

Matrícula inmobiliaria Si No No _____

Cédula catastral Si No No _____

Área total del inmueble (ha): _____

En el evento en que el solicitante no sea el propietario del inmueble o inmuebles, deberá anexas junto con su solicitud, el documento en virtud del cual adquirió el derecho para hacer uso del predio. A falta de este, se deberá aportar una declaración bajo la gravedad de juramento en la que se indique la posesión o tenencia de buena fe del inmueble.

Solicitud de licencias para: uso de semillas para siembra y cultivos de plantas de cannabis para usos médicos y científicos

Código: F - IV - 12 - 02

Versión: 1

ANEXOS DE SOLICITUD

Marque con una (X) los documentos que anexa según la licencia que solicite.

Uso de semillas para siembra	Uso de cannabis psicoactivo	Uso de cannabis no psicoactivo
Descripción de equipos y áreas <input type="checkbox"/>	Licencia de fabricación de derivados <input type="checkbox"/>	Descripción de equipos y áreas <input type="checkbox"/>
Protocolo de seguridad <input type="checkbox"/>	Contrato con el destinatario de cosecha <input type="checkbox"/>	Descripción de las variedades utilizadas, acreditando la condición de no psicoactividad. <input type="checkbox"/>
Documentación que acredite el proyecto de investigación (Fines de investigación científica). <input type="checkbox"/>	Descripción de equipos y áreas <input type="checkbox"/>	Documentación que acredite el proyecto de investigación (Fines de investigación científica). <input type="checkbox"/>
	Protocolo de seguridad <input type="checkbox"/>	
	Plan de cultivo <input type="checkbox"/>	
	Documentación que acredite el proyecto de investigación (Fines de investigación científica). <input type="checkbox"/>	

"Autorizo al Ministerio de Justicia y del Derecho - Subdirección de Control y Fiscalización de Sustancias Químicas y Estupefacientes, para realizar las notificaciones electrónicas necesarias dentro del presente trámite, en concordancia con lo establecido en el artículo 56 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo."

SI_ NO_

Firma del solicitante, representante legal o apoderado.

C.C