



## FORMULARIO N° 23

### SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA MUESTRAS SIN VALOR COMERCIAL DE PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS CON FINES DE EXPORTACIÓN

Encabezado o logotipo del Solicitante:

Lugar y Fecha:

Señores:

**ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA (SANIPES)**  
DIRECCION DE HABILITACIONES Y CERTIFICACIONES PESQUERAS Y ACUICOLAS

**ATENCIÓN:**




NOMBRE DEL FUNCIONARIO DE LA SUBDIRECCION DE CERTIFICACIONES PESQUERAS Y ACUICOLAS DEL ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA (SANIPES)


**REFERENCIA:**

EXPORTACION DE MUESTRA(S) DE \_\_\_\_\_  
(INDICAR PRODUCTO)

CON DESTINO A  \_\_\_\_\_ CON FINES DE USO TECNICO O ANÁLISIS.

**DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:**

Por medio de la presente solicitamos la emisión del Certificado Sanitario para muestra(s) de (  ) a exportar con los siguientes datos:

1. Solicitante/Exportador:
2. Dirección:
3. Producto:
-  4. Productor:
5. Dirección del establecimiento productor:
6. Cantidad/N° de bultos:
7. Tipo de embalaje:
8. Peso Bruto:
9. Peso Neto:
10. País de Destino:



1. Puerto de embarque:
12. Puerto de destino:
13. Medio de transporte:
14. Destinatario:



**FORMULARIO N° 23**

**SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA  
MUESTRAS SIN VALOR COMERCIAL DE PRODUCTOS PESQUEROS Y  
ACUÍCOLAS CON FINES DE EXPORTACIÓN**

15. Fecha estimada de embarque:

16. Referencia del embarque:

\_\_\_\_\_  
(Indicar Orden de Servicio/Orden de lote/ Orden de Trabajo / Hoja de servicio /otros de la entidad de apoyo y número de identificación de la muestra)

17. Modelo (s) de certificado (s) solicitado(s):



\_\_\_\_\_  
Sólo se podrá seleccionar el certificado para muestras de uso técnico o análisis habilitados en la VUCE)

ATENTAMENTE,

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO

NOMBRE Y N° DE DNI:

NOTA: LA SOLICITUD DEL EXPEDIENTE ES VALIDA PARA UNA SOLA EXPORTACION