



FORMULARIO N° 18

SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS CON FINES DE EXPORTACIÓN (SOLICITA SUPERVISIÓN DE EMBARQUE POR PARTE DE SANIPES)

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:

CON DESTINO A _____
EXPORTACION DE (_____)

DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

Por medio de la presente solicitamos la emisión del Certificado Sanitario para un lote de (indicar producto) a exportar con los siguientes datos:

1. SOLICITANTE/EXPORTADOR:
2. DIRECCIÓN:
3. PRODUCTO (*) (**):
4. PRODUCTOR:
5. N° DE LICENCIA DE OPERACIÓN:
6. N° DE HABILITACIÓN SANITARIA:
7. N° DE PROTOCOLO TÉCNICO DE HABILITACIÓN SANITARIA:
8. DIRECCIÓN DE LA PLANTA:
9. CANTIDAD/N° DE BULTOS:
10. TIPO DE EMBALAJE:
11. PESO BRUTO:
12. PESO NETO:
13. PAÍS DE DESTINO:
14. PUERTO DE EMBARQUE:
15. PUERTO DE DESTINO:
16. MEDIO DE TRANSPORTE:
17. DESTINATARIO:

**FORMULARIO N° 18****SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS CON FINES DE EXPORTACIÓN
(SOLICITA SUPERVISIÓN DE EMBARQUE POR PARTE DE SANIPES)****18. FECHA ESTIMADA DE EMBARQUE:****19. REFERENCIA DEL EMBARQUE:**

(INDICAR ORDEN DE SERVICIO/ORDEN DE LOTE/ ORDEN DE TRABAJO / HOJA DE SERVICIO /OTROS DE LA ENTIDAD DE APOYO)

20. MODELO (S) DE CERTIFICADO (S) SOLICITADO(S):

(*)Llenar el siguiente cuadro solo si el producto es conservas de pescado o harina:

CODIGO o RUMA	FECHA DE PRODUCCION	FECHA DE VENCIMIENTO	NUMERO DE CAJAS o SACOS

(**)PARA EL CASO DE LOS PRODUCTOS MOLUSCOS BIVALVOS DEBE ANEXAR LISTADO DE DERS Y DETALLAR CANTIDADES A EXPORTAR.

DATOS PARA LA SUPERVISION DE EMBARQUE:**FECHA DE SUPERVISIÓN DE EMBARQUE:****LUGAR DE SUPERVISIÓN DE EMBARQUE:****HORA DE SUPERVISIÓN DE EMBARQUE:****PERSONA CONTACTO:****NRO. DE CONTACTO PARA COORDINAR INSPECCIÓN:**

(**)PARA EL CASO DE LOS PRODUCTOS MOLUSCOS BIVALVOS DEBE ANEXAR LISTADO DE DERS Y DETALLAR CANTIDADES A EXPORTAR.

Atentamente,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO**NOMBRE Y N° DE DNI:**