**Encabezado o logotipo del Solicitante:**

**Lugar y Fecha:** San Isidro, xx de marzo de 2023

Señores:

# ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA (SANIPES)

DIRECCION DE HABILITACIONES Y CERTIFICACIONES

**SUBDIRECCIÓN DE CERTIFICACIONES**

# ATENCION: ……*nombre del funcionario de la Subdirección de Certificaciones*

**REFERENCIA:** *Exportación de…Filete de pota congelada… con destino a …Tailandia.*

# DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

Por medio de la presente solicitamos la emisión del Certificado Sanitario de exportación para un lote con los siguientes datos:

1. **SOLICITANTE/EXPORTADOR:**
2. **DIRECCIÓN:**
3. **PRODUCTO (\*) (\*\*):**
4. **PRODUCTOR:**
5. **Nº DE LICENCIA DE OPERACIÓN:**
6. **Nº DE HABILITACIÓN SANITARIA:**
7. **Nº DE PROTOCOLO TÉCNICO DE HABILITACIÓN SANITARIA:**
8. **DIRECCIÓN DE LA PLANTA:**
9. **CANTIDAD/Nº 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:**
18. **FECHA ESTIMADA DE EMBARQUE**:
19. **REFERENCIA DEL EMBARQUE:**
20. **(INDICAR ORDEN DE SERVICIO / ORDEN DE TRABAJO / HOJA DE SERVICIO / OTROS DE LA ENTIDAD DE INSPECCION/ENSAYO):**
21. **MODELO/IDIOMA DEL CERTIFICADO SOLICITADO:**

Atentamente,

**FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** *xxxxxxxxxxx*

**DNI:** *xxxxxxxxxx*

 **(\*) 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.***