

**FORMULARIO N° 19****SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS CON FINES DE EXPORTACIÓN
(NO INCLUYE SUPERVISIÓN DE EMBARQUE)**

Encabezado o logotipo del Solicitante:

Lugar y Fecha: San Isidro, 16 de Enero de 2017

Señores:

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

ATENCION: ARÉVALO CELIS RICARDO JAIME
NOMBRE DEL FUNCIONARIO DE LA SUBDIRECCION DE CERTIFICACIONES PESQUERAS Y ACUICOLAS DEL ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA (SANIPES)

REFERENCIA: CON DESTINO A ESPAÑA
EXPORTACION DE ()

DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

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

- SOLICITANTE/EXPORTADOR:** PECES y PECES SA
- DIRECCIÓN:** CAL. LOS JAZMINES NRO. 441 , LIMA 30
- PRODUCTO (*) (**):** HARINA DE PESCADO
- PRODUCTOR:** PECES y PECES SA
- Nº DE LICENCIA DE OPERACIÓN:** LICENCIA N° 035-16/YY
- Nº DE HABILITACIÓN SANITARIA:** H365-LIM-PCS
- Nº DE PROTOCOLO TÉCNICO DE HABILITACIÓN SANITARIA:** PTH-046-17-HP-SANIPES
- DIRECCIÓN DE LA PLANTA:** CAL. LOS JAZMINES NRO. 441 , LIMA 30
- CANTIDAD/Nº DE BULTOS:** * GRNL / FULLP CONT 2 0
- TIPO DE EMBALAJE:** GRANEL
- PESO BRUTO:** 230 TONELADAS
- PESO NETO:** 220 TONELADAS
- PAÍS DE DESTINO:** ESPAÑA
- PUERTO DE EMBARQUE:** CALLAO , PERÚ
- PUERTO DE DESTINO:** VIGO , ESPAÑA
- MEDIO DE TRANSPORTE:** MSC DOMITILLE NX703R
- DESTINATARIO:** PECES ESPAÑA S.A.

**FORMULARIO N° 19****SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS CON FINES DE EXPORTACIÓN
(NO INCLUYE SUPERVISIÓN DE EMBARQUE)****18. FECHA ESTIMADA DE EMBARQUE:** 24.01.2017**19. REFERENCIA DEL EMBARQUE:** HPS-16-0325-A

(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
T171600284	13/11/16	18/11/17	30000

()**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:****NOTA:** LA SOLICITUD DEL EXPEDIENTE ES VÁLIDA PARA UN SOLO EMBARQUE