



## FORMULARIO N° 20

# SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS DESTINADOS AL MERCADO NACIONAL


Encabezado o logotipo del Solicitante

Lugar y Fecha:

Señores:

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

**ATENCION:**

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

**REFERENCIA:** CERTIFICADO SANITARIO DE VENTA LOCAL





 DEL PRODUCTO \_\_\_\_\_

### DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

Por medio de la presente solicitamos la emisión del Certificado Sanitario para un lote de (



) a exportar con los siguientes datos:

1. SOLICITANTE:
2. DIRECCIÓN:
3. PRODUCTO (\*) (\*\*):
-  4. PRODUCTOR:
-  5. N° DE REGISTRO SANITARIO:
-  6. N° DE PROTOCOLO DE REGISTRO SANITARIO Y FECHA DE VENCIMIENTO:
7. N° DE HABILITACIÓN SANITARIA:
8. DIRECCIÓN DE LA PLANTA:
9. CANTIDAD/N° DE BULTOS:
10. TIPO DE EMBALAJE:
11. PESO BRUTO:
12. PESO NETO:
-  13. DESTINO DEL PRODUCTO:

\_\_\_\_\_  
(INDICAR MERCADO LOCAL Y/O PROGRAMA SOCIAL)

14. REFERENCIA DEL LOTE:

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

**FORMULARIO N° 20****SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS DESTINADOS AL MERCADO NACIONAL**

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

16. ETIQUETA DEL PRODUCTO (SI CORRESPONDE):

(\*).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.

Atentamente,

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

NOMBRE Y N° DE DNI:

NOTA: LA SOLICITUD DEL EXPEDIENTE ES VALIDA PARA UN SOLO EMBARQUE