




**SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO DE PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS IMPORTADOS O QUE REINGRESAN AL PAÍS**

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:** CERTIFICADO SANITARIO DE IMPORTACION DE \_\_\_\_\_  
(INDICAR PRODUCTO)

PROCEDENTE DE \_\_\_\_\_  
(INDICAR PAIS DE PROCEDENCIA)

**DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:** 

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

1. SOLICITANTE/IMPORTADOR:
2. DIRECCIÓN:
3. PRODUCTO (\*):
4. PRODUCTOR:
-  5. N° DE REGISTRO SANITARIO:
6. CANTIDAD/N° DE BULTOS:
7. TIPO DE EMBALAJE:
8. PESO BRUTO:
9. PESO NETO:
10. N° DE CERTIFICADO DE INTERNAMIENTO O NRO. DE EXPEDIENTE DEL TRÁMITE DE INTERNAMIENTO:
11. PAIS DE PROCEDENCIA:
12. LUGAR DE DESTINO:
13. MEDIO DE TRANSPORTE:
14. EXPEDITOR:

**FORMULARIO N° 28****SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO DE PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS IMPORTADOS O QUE REINGRESAN AL PAÍS****15. REFERENCIA DEL EMBARQUE:**

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

**16. ETIQUETA:****17. 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

Atentamente,

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

NOMBRE Y N° DE DNI:

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