



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