



## FORMULARIO N° 21

### SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUICOLAS FRESCOS/REFRIGERADOS CON FINES DE EXPORTACION

Encabezado o logotipo del Solicitante

Lugar y Fecha: Lima, 16 de Enero de 2017

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 EXPORTACION DE \_\_\_\_\_  
FRESCO/REFRIGERADO CON DESTINO A \_\_\_\_\_

**DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:**

Por medio de la presente solicitamos la emisión del Certificado Sanitario para un lote de ( ) fresco/refrigerado destinado a \_\_\_\_\_ con los siguientes datos:

1. SOLICITANTE/EXPORTADOR:
2. DIRECCIÓN:
3. PRODUCTO:
4. PRODUCTOR:
5. N° DE HABILITACIÓN SANITARIA:
6. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O ALMACÉN AUTORIZADO:
7. CANTIDAD/N° DE BULTOS:
8. TIPO DE EMBALAJE:
9. PESO BRUTO:
10. PESO NETO:
11. PAÍS DE DESTINO:
12. PUERTO DE EMBARQUE:
13. PUERTO DE DESTINO:
14. MEDIO DE TRANSPORTE:
15. DESTINATARIO:
16. FECHA ESTIMADA DE EMBARQUE:
17. REFERENCIA DEL EMBARQUE:
18. MODELO (S) DE CERTIFICADO (S) SOLICITADO(S):
19. ETIQUETA DEL PRODUCTO: (SI CORRESPONDE):



## FORMULARIO N° 21

### SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUICOLAS FRESCOS/REFRIGERADOS CON FINES DE EXPORTACION

DATOS PARA INSPECCION DEL PRODUCTO:

FECHA DE INSPECCIÓN DEL PRODUCTO:

LUGAR DE INSPECCIÓN DEL PRODUCTO:

HORA DE INSPECCIÓN DEL PRODUCTO:

PERSONA CONTACTO:

NRO. DE CONTACTO PARA COORDINAR INSPECCIÓN:

ATENTAMENTE,

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

NOMBRE Y N° DE DNI:

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