



FORMULARIO N° 22

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

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 IMPORTACION DE _____
(INDICAR PRODUCTO)

FRESCO REFRIGERADO DE PROCEDENCIA _____

DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

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

1. SOLICITANTE/IMPORTADOR:
2. DIRECCIÓN:
3. PRODUCTO:
4. PRODUCTOR:
5. NRO. DE REGISTRO SANITARIO (CUANDO CORRESPONDA):
6. CANTIDAD/Nº DE BULTOS:
7. TIPO DE EMBALAJE:
8. PESO BRUTO:
9. PESO NETO:
10. PAÍS DE ORIGEN (PAÍS DE PRODUCCIÓN):
11. PAÍS DE PROCEDENCIA (PAÍS DE EMBARQUE):
12. LUGAR DE EMBARQUE:
13. PUNTO FRONTERIZO DE INGRESO AL PAÍS:
14. LUGAR DE DESTINO:
15. MEDIO DE TRANSPORTE:
16. EXPEDIDOR:
17. FECHA DE ARRIBO:



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

18. REFERENCIA DEL EMBARQUE:

(IDENTIFICACIÓN DEL LOTE/ NUMERO DE DOCUMENTO DE TRANSPORTE / FACTURA.

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

20. ETIQUETA DEL PRODUCTO (SI CORRESPONDE):

21. DATOS PARA INSPECCIÓN DEL PRODUCTO

PARA EL CASO DEL INGRESO VÍA TERRESTRE

21.1. HORA DE INSPECCIÓN DEL PRODUCTO:

(LA HORA DEBE SER CONFIRMADA Y COORDINADA CON LA SUB DIRECCIÓN DE SUPERVISIÓN PESQUERA O ACUÍCOLA SEGÚN CORRESPONDA).

LA INSPECCIÓN SERÁ LLEVADA A CABO EN EL MOMENTO DEL ARRIBO EN EL PUNTO FRONTERIZO DEL INGRESO AL PAÍS INDICADO EN LOS DATOS ANTERIORES.

PARA EL CASO DEL INGRESO VÍA AÉREA O MARÍTIMA INDICAR:

21.2. FECHA DE INSPECCIÓN DEL PRODUCTO:

21.3. LUGAR DE INSPECCIÓN DEL PRODUCTO:

21.4. HORA DE INSPECCIÓN DEL PRODUCTO:

21.5. PERSONA CONTACTO:

21.6. 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 ESTA SOLICITUD ES VALIDA PARA LA EMISION DEL CERTIFICADO DE INTERNAMIENTO/ ACTA DE INSPECCION EN EL PUESTO FRONTERIZO, DADA LA CONFORMIDAD EN EL ACTA SE EMITIRA EL CERTIFICADO SANITARIO DE IMPORTACION PARA PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUICOLAS, FRESCOS REFRIGERADOS.