

**FORMULARIO N° 23****SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA
MUESTRAS SIN VALOR COMERCIAL DE PRODUCTOS PESQUEROS Y
ACUÍCOLAS CON FINES DE EXPORTACIÓN**

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:**EXPORTACION DE MUESTRA(S) DE _____
(INDICAR PRODUCTO)

CON DESTINO A _____ CON FINES DE USO TECNICO O ANÁLISIS.

DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:Por medio de la presente solicitamos la emisión del Certificado Sanitario para muestra(s) de (_____) a
exportar con los siguientes datos:

1. Solicitante/Exportador:
2. Dirección:
3. Producto:
4. Productor:
5. Dirección del establecimiento productor:
6. Cantidad/N° de bultos:
7. Tipo de embalaje:
8. Peso Bruto:
9. Peso Neto:
10. País de Destino:
11. Puerto de embarque:
12. Puerto de destino:
13. Medio de transporte:
14. Destinatario:



FORMULARIO N° 23

**SOLICITUD PARA CERTIFICADO OFICIAL SANITARIO PARA
MUESTRAS SIN VALOR COMERCIAL DE PRODUCTOS PESQUEROS Y
ACUÍCOLAS CON FINES DE EXPORTACIÓN**

15. Fecha estimada de embarque:

16. Referencia del embarque:

(Indicar Orden de Servicio/Orden de lote/ Orden de Trabajo / Hoja de servicio / otros de la entidad de apoyo y número de identificación de la muestra)

17. Modelo (s) de certificado (s) solicitado(s):

(Sólo se podrá seleccionar el certificado para muestras de uso técnico o análisis habilitados en la VUCE)

ATENTAMENTE,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO

NOMBRE Y N° DE DNI:

NOTA: LA SOLICITUD DEL EXPEDIENTE ES VALIDA PARA UNA SOLA EXPORTACION