

**FORMULARIO N° 31****SOLICITUD PARA CERTIFICADO SANITARIO PARA LOTES DE PRODUCTOS VETERINARIOS, PIENSOS PARA USO EN ACUICULTURA, ADITIVOS O INSUMOS PARA EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS, CON FINES DE IMPORTACIÓN Y DE COMERCIALIZACIÓN**

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)PROCEDENTE DE _____
(INDICAR PAIS DE PROCEDENCIA)**DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:**

Por medio de la presente solicitamos la emisión del certificado sanitario(indicar producto) con fines de importación y comercialización con los siguientes datos:

Solicitante/importador:	
Dirección:	
Expedidor/Exportador:	
Dirección:	
Productor:	
Producto:	
N° de Registro sanitario vigente:	
País de origen (lugar de producción):	
País de Procedencia (lugar de embarque):	
Cantidad/N° de bultos	
Presentaciones y Tipo de embalaje	
Peso neto (Kg.)	
Peso bruto (Kg.)	
Medio de transporte	
Documento de transporte (Guía aérea/Carta Porte o B/L):	

**FORMULARIO N° 31****SOLICITUD PARA CERTIFICADO SANITARIO PARA LOTES DE PRODUCTOS VETERINARIOS, PIENSOS PARA USO EN ACUICULTURA, ADITIVOS O INSUMOS PARA EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PESQUEROS Y ACUÍCOLAS, CON FINES DE IMPORTACIÓN Y DE COMERCIALIZACIÓN**

Razón Social de la agencia de carga	
Fecha de arribo:	
Punto de ingreso al país (lugar de arribo):	
Persona contacto para coordinar inspección:	
Nro. De móvil de la persona contacto:	

Atentamente,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO

NOMBRE Y N° DE DNI:

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