|  |  |
| --- | --- |
| SENASICA-03-012-Elija un elemento. Solicitud para la Expedición del Certificado para importación. Modalidad:  Certificado Fitosanitario para Importación  Inspección física | Fecha: Fecha |
| La Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria en: Elija un elemento. |  |
| Nombre del Laboratorio: XXX | Tipo de laboratorio: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPORTADOR** | | |
| Nombre o Razón Social  XXXXX | | RFC  XXXXX |
| Domicilio  XXXXX | |  |
| C.P.  XXXX | Estado  XXXXX | Municipio  XXXXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPORTADOR** | |
| Nombre o Razón Social  XXXXX | Dirección  XXXXXX |
| No. Guía  XXX |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consecutivo** | **Fracción** | **Descripción de la mercancía** | **Requisito** | **País Origen** | **País Procedencia** | **Certificado** | **Cantidad** |
| XXXX | XXXX | XXXX | XXXX | XXX | XXX | XXXX | XXXX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE SERVICIO** | | | |
| Análisis Solicitado: XXXXX | | | |
| Tamaño de la muestra:  XXXX | Fecha de Toma de muestra:  XXXX | Unidad de Medida:  XXXX | Lote Número:  XXXX |

|  |
| --- |
| Observaciones:  XXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| Importador, Agente Aduanal y/o Representante  Nombre: XXXX  Firma | Personal Autorizado de la OISA  Nombre: XXXXX  Firma |