**ORDEN DE SERVICIOS PARA TRATAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL.**  **SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA**  **DIRECCIÓN GENERAL DE INSPECCIÓN FITOZOOSANITARIA** |  |

Folio: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Oficina de Inspección de Sanidad Agropecuaria en: Elija un elemento.

**ORDEN DE SERVICIOS PARA TRATAMIENTOS EN CUARENTENARIOS**

|  |
| --- |
| Empresa Aprobada |
| **<<Nombre de empresa aprobada>>** |
| Sírvase a aplicar con cargo al interesado el tratamiento especificado en este documento a los productos que se detallan. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o Razón Social del Importador  **<<Razón social del importador>>** | |
| Descripción del Producto  XXXX | Cantidad a tratar  XXX |
| Producto Aplicado  XXX | Unidad de Medida  XXX |
| Dosis |  |
| Especificación del Tratamiento | Tiempo de Exposición |
| Aplicar a:  PRODUCTO  EMPAQUE Y/O EMBALAJE  TRANSPORTE | |
| Fecha: | |
| Observaciones del Tratamiento: | |

Persona Oficial Autorizado

Nombre: **<<Nombre del personal oficial>>**