



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO
DE EXPORTACIÓN
UNIDAD NACIONAL DE SANIDAD ANIMAL



Ministerio de Desarrollo Rural,
Agropecuaria e Inocuidad Alimentaria

Nº DE SOLICITUD:

SNG_EXP_PO 01/FOR01.2

Departamento:

Fecha:

Requiere conformidad de Producto Ecológico u Orgánico? SI ☐ NO ☐

Nota 1: Para ésta certificación, el interesado debe presentar una fotocopia del Certificado de Producto Ecológico emitido por el Organismo de Certificación autorizado por el SENASAG, conforme a la Resolución Administrativa N° 217/2006

El producto ira en algún tipo de embalaje de madera? SI ☐ NO ☐

Nota 2: Si el producto, ira a destino en algún tipo de embalaje de madera, se debe tomar en cuenta el cumplimiento de la Resolución Administrativa N° 059/2005 (NIMF 15)

DATOS DEL EXPORTADOR

Nombre o Razón Social:

NIT:

Teléfono:

Dirección:

Fax:

e-mail:

Nº Registro (si aplica):

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre o Razón Social del destinatario:

País Destino:

Dirección:

Teléfono/Fax:

e-mail:

DATOS GENERALES DEL EMBARQUE

Nº Factura o Proforma de Exportación:

Fecha de la Factura o Proforma:

Punto de salida del país:

Punto o puerto de entrada del país destino:

Medio de transporte: TERRESTRE ☐ AÉREO ☐ MARÍTIMO ☐ OTRO (especificar):

DATOS DEL PRODUCTO PARA EL CERTIFICADO DE EXPORTACIÓN

	Producto	Raza, Finalidad, Identificación	Cantidad	Unidad*	Sexo, Edad	Tratamiento ***
1						
2						
3						
4						
5						
6						

* Unidad: Lt., Kg., Lb., TM., Unid., Cabeza de ganado, Otro (especificar)

** Tipo de embase o embalaje: Envase de Papel, Lata, Vidrio, Plástico, Pallets, Tarimas (Al Vacío, A Granel, etc.), Otro (especificar)

*** Tipo de tratamiento: Nombre y tipo de producto/s utilizados para realizara el tratamiento (especificar)

REQUISITOS EL PAÍS DESTINO

Existe requisitos específicos para el/los productos n el país destino?: SI ☐ NO ☐

Si existen requisitos específicos para el/los productos especificarlos a continuación:

Nota 3: Es responsabilidad del solicitante especificar de forma clara y detallada los requisitos del país destino, ya que la misma puede formar parte de la certificación emitida por el SENASAG en el certificado

Nota 4: Si el espacio no es suficiente, los requisitos pueden ser ajuntados a este formulario, en cualquier hoja con la firma y nombre del solicitante

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido:

Sello y Firma:

RESERVADO PARA USO OFICIAL**AUTORIZACIÓN PARA INSPECCIÓN Y/O MUESTREO**

Nombre del Inspector designado:

Fecha tentativa para:

Inspección ☐Muestreo ☐

Firma y sello del Responsable de Procesamiento

DICTAMEN DEL TRÁMITEAprobado ☐

Fecha:

Rechazado ☐

Fecha:

Motivo del Rechazo (especificar):

OBSERVACIONES**CONSTANCIA DE RECEPCIÓN**

Nombre del Responsable de Inicio de Trámite:

Firma y sello del Responsable de Inicio de Trámite

Toda la documentación presentada será tratada de forma confidencial