

SOLICITUD DE PERMISO SANITARIO - FITOSANITARIO DE IMPORTACIÓN

		ORIGEN	A. Animal <input type="checkbox"/>	B. Vegetal <input type="checkbox"/>					
DATOS DEL IMPORTADOR		No. RUC DEL IMPORTADOR							
Nombre:		Teléfono:							
Dirección:									
DATOS DEL EXPORTADOR									
Nombre:		Teléfono:							
Dirección:									
INDICAR EL USO DE LOS PRODUCTOS									
A. Comercial <input type="checkbox"/>		B. Experimental <input type="checkbox"/>		C. Donación <input type="checkbox"/>		D. Uso propio <input type="checkbox"/>		E. Muestra <input type="checkbox"/>	
INDICAR SI EL PRODUCTO ES DE ORIGEN TRANSGÉNICO:					SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
INDICAR SI EL PRODUCTO ES DE ORIGEN ORGÁNICO:					SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
DATOS POR PRODUCTO Y SUBPRODUCTO.									
DATOS DE LOS PRODUCTOS	CANTIDAD			PAÍS DE ORIGEN	OBSERVACIONES				
	KG	TM	UNDS						
Procedencia: _____	Puesto de entrada: _____			Fecha de entrada: _____					
Lugar de desaduanaje: _____	Tipo de transporte: _____			Valor FOB US\$: _____					
Nombre completo del solicitante y firma: _____									
Identificación del solicitante: _____									
Nombre y Teléfono de la Agencia Aduanera: _____									
Requisitos de Cuarentena Vegetal.				Requisitos para trámite de permiso sanitario de importación de Cuarentena Animal.					
<input type="checkbox"/> Copia de Factura Proforma/comercial <input type="checkbox"/> Certificado Fitosanitario País de Origen * <input type="checkbox"/> Certificado de Origen * <input type="checkbox"/> Autorización del Dpto. / Semilla <input type="checkbox"/> Aval del MAGFOR / Donaciones				<input type="checkbox"/> Copia de Factura Proforma o comercial * <input type="checkbox"/> Copia de Certificado Sanitario Oficial de Exportación.* <input type="checkbox"/> Copia de Certificado de Origen * <input type="checkbox"/> Copia de Resultados de laboratorios negativos de acuerdo a la especie. * <input type="checkbox"/> Copia de Aval del MAG-FOR / Donaciones <input type="checkbox"/> Copia de Cedula RUC * Presentarlos en puesto de entrada al país * Presentarlos en puesto de entrada al país en originales.					
Para Uso Oficial Fecha y Hora de Entrada: _____				Recibido por (nombre): _____					
Solicitud de Importación: Autorizada: <input type="checkbox"/> Denegada: <input type="checkbox"/>				Valor del Trámite: _____					
Observaciones: _____									

