

## FORMATO 3: SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS ACUÍCOLAS Y PESQUERAS

Página 1 de 4

Municipio, Estado, día, mes y año

**Q.F.B. Amada Vélez Mendez**  
**Directora General de Inocuidad Agroalimentaria,**  
**Acuícola y Pesquera**

Boulevard Adolfo Ruíz Cortines No. 5010, Piso 7,  
 Col Insurgentes Cuicuilco, C.P. 04530, Del. Coyoacán, Ciudad de México.

Con fundamento en el Artículo 118 de la Ley General de Pesca y Acuacultura Sustentables y Artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo vigentes, solicito la certificación de inocuidad por la implementación de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras a favor de la persona física / moral denominada: \_\_\_\_\_, con RFC: \_\_\_\_\_ conforme lo siguiente:

**Modalidad solicitada (marque con una X):**

Unidad de Producción Primaria	(    )
Unidad de Procesamiento Primario	(    )
Unidad de Manejo a Bordo en Embarcaciones Menores	(    )

- Para unidades de producción primaria, colocar los siguientes datos:

Nombre de la (s) unidad (es) o establecimiento	Cultivo	Ciclos de producción	La Unidad es arrendada	Volumen de producción	Destino de la producción
	<i>ejemplo: camarón, trucha, tilapia, rana,, etc.</i>	<i>Número de ciclos productos por año</i>	<i>Si / No</i>	<i>Toneladas por ciclo de producción</i>	<i>Nacional y/o Exportación (para exportación indicar el país(ses) destino)</i>

**\*\*Nota:** agregar una fila para cada unidad, jaula o sección

- Para embarcaciones menores, colocar los siguientes datos:

Nombre de las embarcaciones menores y matrícula	Especie <small>Ejemplo: pepino de mar, tiburón, pulpo, escama marina, etc.</small>	Duración del ciclo de captura (meses)	Capacidad de captura (ton)	Destino de la producción <small>Nacional y/o Exportación (Para exportación indicar el país (ses) destino)</small>
		<i>Indicar los meses de captura por especie Ej. "enero-junio" "ene-dic" "jul-sept"</i>		

NOTA: El presente formato entra en vigor a partir del 22 de julio de 2019. Todos los campos son obligatorios.

- Para unidades de procesamiento primario, colocar los siguientes datos:

Nombre de la planta de procesamiento primario	Especies <i>Por ejemplo: pulpo, camarón, ostión, escama marina, etc.</i>	Capacidad de procesamiento (ton)	<i>Destino de la producción</i> <i>Nacional y/o Exportación (Para exportación indicar el país (ses) destino)</i>

- **Datos de la persona física o moral para recibir y escuchar notificaciones:**

Nombre del propietario (personas físicas) o representante legal (personas morales):

\_\_\_\_\_.  
 Domicilio para oír y recibir notificaciones en: Calle: \_\_\_\_\_, número Ex: \_\_\_\_\_  
 No. Int: \_\_\_\_\_ colonia \_\_\_\_\_, localidad: \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_  
 municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_

Número(s) telefónico(s) de contacto: (**con clave lada a 10 dígitos**): móvil: \_\_\_\_\_,  
 fijo: \_\_\_\_\_.

De la misma forma hago de su conocimiento que el(los) responsable(s) de la Asistencia Técnica, así como de la revisión y validación de la presente solicitud y documentación adjunta a la misma, fue realizada por:

<p><b>Nombre del Profesional autorizado:</b></p> <p>_____</p> <p>Clave de autorización vigente emitida por la DGIAAP/SENASICA:</p> <p>_____</p>	<p><i>Declaro bajo protesta de decir verdad que el particular cumple con los requisitos, para solicitar el certificado que otorga el SENASICA.</i></p> <p>_____</p> <p><b>Firma</b></p>
---	---

La asesoría técnica para la implementación de las Buenas Prácticas es conducida por:

- Organismo Auxiliar de la SAGARPA (Comité Estatal de Sanidad Acuícola)
- Proyecto especial del SENASICA con alguna Asociación/Organización de productores
- Recurso propio de la persona física o moral.

En caso de que la asesoría técnica para la implementación de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras se haya realizado con el apoyo del Organismo Auxiliar de la SAGARPA o Proyecto especial del SENASICA, es necesario que abajo aparezca la firma del Coordinador de Inocuidad Acuícola y el sello oficial de dicho Organismo.



	moral (aplica solo para personas morales).	
9.	Identificación oficial vigente, aplica para persona física, representantes o apoderados legales de las personas morales.	( )
10.	En caso de que la unidad de producción primaria y/o procesamiento primario y/o manejo a bordo sea arrendada, adjuntar el contrato VIGENTA, el cual debe indicar el tiempo que durara el arrendamiento de la(s) tierra(s) o inmueble.	( )

Declaro bajo protesta de decir verdad:

- Que los datos contenidos en la presente solicitud son verídicos.
- Que durante la evaluación de la conformidad la unidad se encontraba en producción.
- Se cuenta con la evidencia documental de la implementación de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras de por lo menos seis meses previos a la fecha de realizada la evaluación de la conformidad.
- Que tengo conocimiento de que al obtener el certificado de Inocuidad, quedo supeditado a que durante su vigencia se constate mediante verificación e inspección el cumplimiento de las disposiciones legales aplicables en materia de Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras, conforme a los Artículos 16, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, y 82 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.
- Que tengo conocimiento de que si durante una verificación o inspección oficial se detectan incumplimientos se procederá a la suspensión del certificado, con fundamento en el Artículo 132 de la Ley General de Pesca y Acuicultura Sustentables.

En caso de obtener el certificado de inocuidad por el cumplimiento de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras, me comprometo a:

- Cumplir con las especificaciones técnicas que emita el SENASICA correspondiente a la certificación otorgada publicados en la página electrónica <https://www.gob.mx/senasica/acciones-y-programas/productos-de-origen-acuicola-y-pesquero>
- Permitir el acceso y dar facilidades e informes al personal oficial durante las verificaciones e inspecciones con motivo de constatar el cumplimiento de las buenas prácticas acuícolas y pesqueras, con fundamento en el Artículo 64 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Asimismo autorizo la publicación de mis datos de contacto en el Directorio de Embarcaciones Menores, Unidades de Producción Primaria y Procesamiento Primario, Reconocidas en Buenas Prácticas (Teléfono, correo electrónico, domicilio de ubicación la unidad de producción, unidad de procesamiento primario, embarcaciones menores) de conformidad con lo establecido en los artículos 18 fracción II y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

**Atentamente**

---

Nombre y firma de la persona física o  
Representante legal de la persona moral