

Solicitud para obtener el certificado para importación de mercancía regulada en materia agrícola, pecuaria, acuícola y pesquera

Homoclave del formato
FF-SENASICA-003
Fecha de publicación en el DOF

Folio
Fecha de solicitud del trámite
DD / MM / AAAA

Datos generales del trámite

Fecha:
Oficina de inspección agropecuaria:
Aduana:
Punto de inspección interna:
Régimen al que se destinará la mercancía:

Número del permiso o autorización anterior:
Clave UCON (aplica para cárnicos):
Establecimiento TIF (aplica para cárnicos):
Clave del médico leterinario (aplica para cárnicos):

Información del importador

Personas físicas
RFC:
CURP:
Nombre (s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Sexo:
Fecha de nacimiento: DD/MM/AA
Lugar de nacimiento:
Teléfono (lada y número):
Extensión:
Correo electrónico:
Teléfono móvil:
Actividad económica preponderante:

Personas morales
RFC:
Razón Social:
Representante legal o apoderado
CURP:
RFC:
Nombre (s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono (lada y número):
Extensión:
Correo electrónico:
Teléfono móvil:

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Pago de derechos

Exento de pago: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Banco (aplica cuando se realiza el pago):
Justificación (aplica si es exento de pago):	Llave de referencia (aplica cuando se realiza el pago):
Clave de referencia (aplica cuando se realiza el pago):	Fecha de pago (aplica cuando se realiza el pago):
Cadena de la dependencia (aplica cuando se realiza el pago):	

Datos de la mercancía

No. Partida:	Fracción arancelaria:
Tipo de requisito:	Descripción de fracción arancelaria:
Requisito:	Cantidad UMT:
Número de Certificado Internacional:	Unidad de Medida UMT:
Cantidad UMC:	Tipo de producto (aplica para fitosanitario):
Unidad de Medida UMC:	Descripción:
Nombre científico:	País de origen:
Fase de desarrollo (aplica para acuícola):	País de procedencia:
Uso:	Número de lote:
Especie:	

Animales vivos

Color/Pelaje:	Número de identificación:
Edad del animal:	Raza:
Fase de desarrollo:	Sexo:
Función zootécnica:	Nombre científico:
Nombre de la mercancía:	

Productos y subproductos

Planta autorizada de origen:	Fecha fin de producción o sacrificio:
Presentación (sólo para cárnicos):	Fecha inicio de elaboración de empaque o proceso:
Tipo de presentación (sólo para cárnicos):	Fecha fin de elaboración o empaque o proceso:
Cantidad de presentación (sólo para cárnicos):	Fecha inicio de caducidad o consumo preferente:
Fecha inicio de producción o Sacrificio:	Fecha fin de caducidad o consumo preferente:

Datos del destino

Persona: <input type="radio"/> Física <input checked="" type="radio"/> Moral	Nombre, denominación o razón social:
---	--------------------------------------

Domicilio

Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Código postal:	
Calle:	
Localidad:	
Municipio o Delegación:	
Estado o Distrito Federal:	
Entre que calles:	
Calle posterior:	

En caso de ser carretera, llenar la siguiente información	
Tipo de administración (marcar con una x): <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> Estatal	
Derecho de tránsito (marcar con una x): <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota	
Código de la carretera:	
Tramo de la carretera:	
Cadenamiento o kilómetro:	
En caso de ser camino llenar la siguiente información	
Término genérico (marcar con una x): <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda	
Tramo del camino:	
Margen (marcar con una x): <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo	
Cadenamiento:	

Datos del transporte

Medios de transporte:	Puente de verificación:
Identificación de transporte:	Número de guía:

Nombres de la empresa transportista:	
Datos del exportador	
Persona: <input type="radio"/> Física <input type="radio"/> Moral	Nombre, denominación o razón social:

Domicilio del exportador

Calle:		En caso de ser carretera llenar la siguiente información	
Número exterior:		Tipo de administración (marcar con una x): <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> Estatal	
Número interior:		Derecho de tránsito (marcar con una x): <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota	
Código Postal:		Código de la carretera:	
Colonia:		Tramo de la carretera:	
Localidad:		Cadenamiento o kilómetro:	
Municipio o Delegación:		En caso de ser camino llenar la siguiente información	
Estado o Distrito Federal:		Término genérico (marcar con una x): <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda	
Entre que calles :		Tramo del camino:	
Calle posterior:		Margen (marcar con una x): <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo	
		Cadenamiento:	

Establecimiento en operación o unidad de cuarentena (aplica para acuícola)	
Persona: <input type="radio"/> Física <input type="radio"/> Moral	Nombre, denominación o razón social:

Domicilio del establecimiento en operación o unidad de cuarentena (Aplica para acuícola)

Calle:		En caso de ser carretera llenar la siguiente información	
Número exterior:		Tipo de administración (marcar con una x): <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> Estatal	
Número interior:		Derecho de tránsito (marcar con una x): <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota	
Código Postal:		Código de la carretera:	

Colonia:	Tramo de la carretera:
Localidad:	Cadenamiento o kilómetro:
Municipio o Delegación:	En caso de ser camino llenar la siguiente información
Estado o Distrito Federal:	Término genérico (marcar con una x): <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda
Entre que calles:	Tramo del camino:
Calle posterior:	Margen (marcar con una x): <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo
	Cadenamiento:

Campo para firma y/o huella del solicitante

Acepto expresamente y autorizo al SENASICA notificarme asunto relacionado con la gestión de esta solicitud de apoyo, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo derivado de este apoyo a través del siguiente medio de comunicación:

Sí acepto No acepto

Firma o huella del solicitante

Respetuosamente

Nombre, firma y/o huella digital en su caso