



ACTA CIRCUNSTANCIADA

En el municipio de	en el estado de	, siendo las horas
con minutos, del día de		,
personal adscrito a la Dirección G	eneral de Inocuidad Agroalim	nentaria, Acuícola y Pesquera
del Servicio Nacional de Sanidad, Ir	nocuidad y Calidad Agroalime	ntaria, Órgano Administrativo
Desconcentrado de la Secretaría de	e Agricultura y Desarrollo Rura	al, quien hace constar que el
día y hora señalados,	se presento en	el sitio ubicado
en	·	
	y cerciorado que es el	domicilio de la empresa
		corroborado
mediante	_ a fin de cumplir con lo orde	nado en el oficio de comisión
número B00.04.02.01/	/2020, de fecha	, mediante el cual se le
designó para ejecutar la orden o	de verificación e inspecciór	n con número B00.04.02.01
/2020, de fecha	suscrito por la	, Directora
General de Inocuidad Agroaliment	aria, Acuícola y Pesquera, del	Servicio Nacional de Sanidad,
Inocuidad y Calidad Agroalimentar	ia, Órgano Administrativo Des	sconcentrado de la Secretaría
de Agricultura y Desarrollo Rural		
La presente diligencia se entend		
acreditando su personalidad con _		
su fotografía y nombre, el cual se		
quien conduciéndose bajo pro		
	,	
Ante su presencia, el personal ofici		
la Ley Federal de Procedimiento A		
expedida por el		ácter de Director en Jefe del
Servicio Nacional de Sanidad, Inocu	-	
misma que fue exhibida al visitad		
coinciden con su portador y expres	ando su conformidad, io devu	eive a su portador
Asimismo, en este mismo acto, se e	entroga al vicitado conia cimpl	a da la ardan da varificación a
inspección y del oficio de comisiór	•	
•		•
	_	nentaria, Acuícola y Pesquera,
del Servicio Nacional de Sanidad, Ir		
acuse de recibo, los cuales se agreç y alcance de la verificación e inspec	•	•
•		
Acto seguido, se requirió al visitado	auo designo a des testigos d	on tárminas dal artícula 66 da
la Ley Federal de Procedimiento A		
desarrollo de la presente visita de v		
o de que los testigos designados	•	·
personal oficial que actúa, a lo qu		
testigos, por lo cual el C.		
CC		
CC	У	, ai11005





ACTA CIRCUN	STANCIADA				
mayores	de	edad,	con	domicilio	en
		y			
respectivamente	, documentos	que se tuvieron	a la vista y se l	nes devuelven a sus po	ortadores,
conformidad co Administrativo, l objeto de verific	n lo previsto os propietarios cación, están	en el artículo s, responsables, e obligados a perr	64 de la Le encargados u d mitir el acceso esarrollo de su la	que se entiende la visit ey Federal de Proce ocupantes del estable o y dar facilidades e abor	dimiento cimiento informes
	- personal ofici			a la citada orden de servados durante la	
•		l cumplimient	to en la	v aplicación de 	rigente al Buenas Cuyo
representante	número de	teléfono			visitado ectrónico
de Verificación e	ita de verificac e Inspección 2	ción a esta empre	esa se realiza co verificación co	omo parte del Prograr on la entrega al visita	ma Anual





ACTA CIRCUNSTANCIADA	





ACTA CIRCUNSTANCIADA	
dispuesto por el artículo 68 de la Ley Federa derecho de manifestar lo que a su derecho e i en su caso ofrecer las pruebas que estime nec que en la misma se asientan, en este acto o bi hábiles posteriores a la fecha de la presente Directora General de Inocuidad Agroalimentar Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria	niento del visitado, que de conformidad con lo I de Procedimiento Administrativo, le asiste el nterés convengan respecto a la presente acta y cesarias en relación con los hechos y omisiones en por escrito dentro del término de cinco días e diligencia, mediante promoción dirigida a la ia, Acuícola y Pesquera, del Servicio Nacional de a, órgano administrativo desconcentrado de la crollo Rural, a lo que manifestó:
un expediente para estudio e instrucción, que Boulevard Adolfo Ruíz Cortines No. 5010, P	con motivo de la presente diligencia, se formará podrá ser consultado en el domicilio ubicado en iso 7, Colonia Insurgentes Cuicuilco, Alcaldía
horas con minutos del día del m calce de todas y cada una de sus fojas, los qu	e da por terminada la presente diligencia a las es de del 2020, firmando al final y al ue en ella intervinieron y así quisieron hacerlo,
EL COMISIONADO	POR LA PERSONA VISITADA
• (Nombre y firma)	• (Nombre y firma)





ACTA CIRCUNSTANCIADA

TESTIGO		TESTIGO	
•	<u>•</u>	•	<u>•</u>
(Nombre y firma)		(Nombre y firma)	