



**MINISTERIO DE DESARROLLO AGROPECUARIO  
DIRECCIÓN NACIONAL DE SANIDAD VEGETAL**  
**Formulario con información requerida para solicitar y llenar los certificados  
fitosanitarios por el usuario**

DESCRIPCIÓN DEL ENVÍO

1. Nombre y Dirección Completa del Agroexportador: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
2. Nombre y Dirección Completa del Importador (Consignatario):  
\_\_\_\_\_
3. Puerto de salida: \_\_\_\_\_
4. Vía del Transporte: Aéreo  Marítimo:  Terrestre:  Pasajero:
5. Nombre del: Buque \_\_\_\_\_ Naviera \_\_\_\_\_ Cia. Aérea N° Vuelo \_\_\_\_\_
6. Puerto de Entrada: \_\_\_\_\_
7. País de Origen: \_\_\_\_\_
8. Nombre del Envío: \_\_\_\_\_ Nombre Botánico: \_\_\_\_\_
9. Número del Contenedor: \_\_\_\_\_ Número del Sello: \_\_\_\_\_
10. Cantidad del Envío: Bultos \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Kgs.
11. Fecha del Envío: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_
12. Tratamiento: Si  No
13. Tipo de Tratamiento: \_\_\_\_\_ Producto Químico: \_\_\_\_\_
14. Concentración: \_\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_
15. Declaración adicional solicitada por la ONPF (Organismo Nacional de Protección Fitosanitaria), del país importador para incorporar al Certificado  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Usuario

\_\_\_\_\_  
Firma del Usuario