

INSTRUCTIVO

CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL DE ANIMALES, PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS Y ALIMENTOS CONCENTRADOS PARA ANIMALES

- (1) **Certificado No.:** Número consecutivo de la constancia.
- (2) **Nombre, dirección y teléfono del exportador:** Identidad de la persona física o jurídica, dirección, teléfono, fax, , correo electrónico.
- (3) **Fecha y hora de salida:** fecha y hora prevista de salida, para animales vivos.
- (4) **Nombre, dirección y teléfono del importador:** Nombre de la persona física o jurídica, dirección, teléfono, fax, correo electrónico.
- (5) **Fecha de expiración:** Día que vence el documento.
- (6) **País de origen:** País de donde es originaria la mercancía.
- (7) **Punto de salida:** Lugar del país de procedencia por donde sale el embarque. (puertos, aeropuertos y fronteras).
- (8) **Establecimiento productor:** Nombre y número de registro del establecimiento autorizado (matadero, granja, centro de acopio, laboratorio). Indicar el nombre de las fincas o establecimientos de procedencia.
- (9) **Establecimiento de proceso:** Nombre y número de registro del establecimiento de proceso autorizado (Fábrica, planta).
- (10) **Naturaleza e identificación del medio de transporte:** Medio de transporte (aéreo, terrestre, pluvial, marítimo); identificación del medio (Nº de contenedor, Nº placa del camión, para medio de transporte terrestre indicar el numero de precinto o marchamo)
- (11) **Categoría UAC:** correspondiente la categoría de riesgo establecida en la UAC (A, B)
- (12) **País de destino:** Nombre del país hacia donde va la mercancía.
- (13) **Punto de ingreso:** Nombre del lugar donde se internará la mercancía (puerto, aeropuerto y fronteras).
- (14) **Cantidad:** Número de empaques, embalajes o unidades.
- (15) **Descripción del producto:** Especificar el tipo de mercancías y temperatura de transporte.
- (16) **Peso o volumen:** Sistema de unidades de medidas.
- (17) **Observaciones:** Descripción de documentos de respaldo en cumplimiento de los requisitos de la parte importadora (Número de lote, resultados de análisis de laboratorio, constancia medico veterinaria, tratamientos entre otros).
- (18) **Fecha de expedición:** Día en que se confeccionó el documento.
- (19) **Nombre del Funcionario Oficial Responsable:** nombre del funcionario oficial que suscribe el Certificado Sanitario
- (20) **Firma del Funcionario Oficial Responsable:** Rubrica del funcionario oficial que suscribe el certificado Sanitario.
- (21) **Sello:** Emblema de la autoridad sanitaria oficial competente, que se estampa en el documento para autorizarlo.

