**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE TRATAMIENTO FITOSANITARIO PARA**

**PLANTAS Y PARTES DE PLANTAS**

Por este medio solicito me sea extendido el respectivo CERTIFICADO DE TRATAMIENTO FITOSANITARIO, en base al Decreto Gubernativo No. 36-98 y el Acuerdo Ministerial No.1185-2004 que establece las regulaciones de carácter obligatorio para la exportación de vegetales, del o los envíos que detallo a continuación y que se amparan en documentos adjuntos, son copia fiel de los originales.

Nombre de la Empresa:

Nombre de la Finca:

Ubicación de la Finca:

Representante Legal:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Especie Vegetal** |   | **Cantidad** |   | **Peso Kilos** |  | **Destino** |   |
| 1 |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |   |   |
| 2 |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |   |   |
| 3 |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |   |   |
| 4 |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fecha de Tratamiento: |   |   |   |   | Producto Utilizado (Ingrediente Activo.): |   |   |   |
| Dosis: |   |   |   |   |  | Duración:  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Vía de transporte: Aérea \_\_\_\_\_\_\_ Terrestre \_\_\_\_\_\_\_\_ Marítimo \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Representante Legal - Sello Empresa -**

**DOCUMENTOS OBLIGATORIOS QUE ENTREGAR:**

1. **Certificado emitido por el ingeniero agrónomo responsable.**