



**SOLICITUD
CERTIFICADO FITOSANITARIO INTERNACIONAL
DE EXPORTACION
REPUBLICA DE HONDURAS**

LUGAR: Tegucigalpa DIA: 13 MES: Noviembre AÑO: 2012
 Hora de Recibo de la solicitud: _____ fecha de entrega: _____ Hora de entrega: _____

Nombre del Solicitante: _____
 Nacionalidad: Hondureña Identidad No. _____
 En representación de: _____

*Comparezco ante Usted solicitando el Certificado Fitosanitario, según lo establecido en el Decreto No. 157-94 publicado el 13 de enero de 1995, de la Ley Fitozoosanitaria, para lo cual doy la siguiente información:

EXPORTADOR: _____

DIRECCION: Barrio o Colonia: Barrio El Centro Calle o Arterial: _____
 Casa No. _____ Ciudad: Nacaome Departamento: Valle

RTN: _____ TEL: _____ FAX: _____ EMAIL: _____

PUERTO DE SALIDA (En Honduras): El Ametillo

DESTINATARIO: _____

DIRECCION: _____

TEL: _____ FAX: _____ EMAIL: _____

PAIS DE DESTINO: El Salvador PUERTO DE ENTRADA: El Ametillo

MEIOS DE TRANSPORTE: AEREO: MARITIMO: TERRESTRE:

Línea Aérea: _____ Línea Naviera: _____ No. de Placa: _____

Vuelo No.: _____ Nombre Barco: _____ Nacionalidad: _____

No. de Contenedor: _____

DECLARACION ADICIONAL SOLICITADA:
 ESPECIFICAR SI ES UNA REEXPORTACION
 Y ORIGEN O PROCEDENCIA: _____

DESCRIPCION DEL CARGAMENTO:

MARCAS DISTINTIVAS	No. DE BULTOS	DESCRIPCION DE BULTOS	CANTIDAD EN KGS.	NOMBRE COMUN	NOMBRE BOTANICO
	<u>600 #</u>	<u>Frijol</u>	<u>27,26.82</u>	<u>Frijol</u>	

DATOS DEL TRATAMIENTO:

FECHA: _____ TRATAMIENTO: _____ INGREDIENTE ACTIVO: _____
 DOSIS: _____ DURACION Y TEMPERATURA: _____ INF ADIC.: _____

Comprometiéndome a cumplir con la Ley Fito-zoosanitaria (Decreto 157-94) y el Reglamento Vigente para la exportación de productos y sub-productos de origen vegetal.

FIRMA Y SELLO SOLICITANTE

VISTO BUENO
 FIRMA Y SELLO OFICIAL DE CUARENTENA