

7861



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA



Nº 801709

BOLETA DE INSPECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL

1. Usuario: Compañía Industrial Corrugadora Guatemala SA
 Importación: Exportación: Tránsito:
2. Puesto: Dpto. Barrios 3. Fecha: 08-10-18 4. Hora: 15:15 - 15:40
5. Producto: Papel en rollos 7. País de procedencia / destino: USA
6. País de origen: USA 8. Cantidad de medios de transporte: 50 9. Peso: 974841.00Kgs
10. Cantidad medio de transporte inspeccionado: 05
11. Peso producto inspeccionado: 97484.1Kgs.
12. Identificación del medio de transporte: DFIU3332949, DFIU4206420, DFIU4205531
13. Identificación del buque: 14. No. De viaje:
15. Identificación de aeronave: 16. No. De vuelo:
17. Agencia aduanera/Naviera/Cía. aérea: Omarbú
18. Permiso MAGA No: EPTL38996VB 19. No. Marchamo origen: Vans-05

OBSERVACIONES TÉCNICAS

20. Nuevo marchamo Si No Número: 03525-26-27-28-29
21. Se tomó muestra Si No Cantidad: Lbs: _____ No. Boleta de muestreo: _____
22. Se detectó presencia de plaga o enfermedad Si No No. Formulario de intercepción: _____
23. Se envió muestra laboratorio Si No No. Guía correo: _____
24. Número de resultado del laboratorio: _____
25. Medida Cuarentenaria aplicada
- | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| - Retención <input type="checkbox"/> | - Decomiso <input type="checkbox"/> | - Rechazo <input type="checkbox"/> | - Tratamiento <input type="checkbox"/> |
| - Destrucción <input type="checkbox"/> | - Devolución <input type="checkbox"/> | - Liberación <input type="checkbox"/> | |
| - Número de documento que respalda la medida: _____ | | | |
| - Fecha de liberación: _____ | | | |

26. Tipo de tratamiento: _____ Producto: _____ Dosis: _____
27. Tiempo de exposición: _____ No. Certificado de tratamiento: _____

OBSERVACIONES: _____
 Hora de llegada Vista SAT: 15:05
 Hora de colocación contenedor: _____
 Rampa: Vartas / Refrig. Carril: Vartas

DFIU7103806, DTP U 2131B38



Nombre, firma y sello del inspector SEPA

OSCAR GÓMEZ

Ediciones Superiores, PBX: 2381-3300

21 Avenida 3-12, Zona 15 Vista Hermosa I - PBX: (502) 2294-0404
 E-mail: oirsa.gt@oirsa.org - Guatemala, C.A. 01015


Nombre, firma del usuario