



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA



Nº 979029

## BOLETA DE INSPECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL

1. Usuario: *Avicola Villalobos. S.A.*Importación: Exportación: Tránsito: 2. Puesto: *P.B. T*3. Fecha: *20/06/2020*4. Hora: *09:35*5. Producto: *Carne de pollo*6. País de origen: *U.S.A*7. País de procedencia / destino: *U.N.*8. Cantidad de medios de transporte: *01*9. Peso: *22,679.85 kg.*10. Cantidad medio de transporte inspeccionado: *01*11. Peso producto inspeccionado: *22,679.85 kg.*12. Identificación del medio de transporte: *GEMU9634887*

13. Identificación del buque: \_\_\_\_\_

14. No. De viaje: \_\_\_\_\_

15. Identificación de aeronave: \_\_\_\_\_

16. No. De vuelo: \_\_\_\_\_

17. Agencia aduanera/Naviera/Cía. aérea: \_\_\_\_\_

18. Permiso MAGA No: *AZDPS-32124*19. No. Marchamo origen: *4633604*

## OBSERVACIONES TÉCNICAS

20. Nuevo marchamo Si  No  Número: *7495*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 checked="" type="checkbox"/>	

- Número de documento que respalda la medida: *9790 29*- Fecha de liberación: *20/06/2020 = 09:35*

26. Tipo de tratamiento: \_\_\_\_\_ Producto: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

27. Tiempo de exposición: \_\_\_\_\_ No. Certificado de tratamiento: \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONES:

*Abra y fecha de Salida de inspección: 20/06/2020 09:35 Ranpa. Repliego Camil 05.  
Hora y fecha de Recepción del expediente: 19/06/2020 10:39 M.B.C.  
Hora de llegada de SAT: 09:35 Hora de colocación del equipo 09:30.*

Nombre, firma y sello del Inspector



Nombre, firma del usuario