



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

SERVICIO DE PROTECCIÓN AGROPECUARIA

SEPA
SERVICIO DE PROTECCIÓN AL PECES MARÍTIMOS
GUATEMALA

Nº 1037019

BOLETA DE INSPECCIÓN PARA LOS PUESTOS DE CUARENTENA VEGETAL Y ANIMAL

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| 1. Usuario: | Empacadora Toledo, S.A | | |
| | Importación: <input checked="" type="checkbox"/> | Exportación: <input type="checkbox"/> | Tránsito: <input type="checkbox"/> |
| 2. Puesto: | PtoBailios. | 3. Fecha: | 21/12/2020 |
| 4. Hora: | 15:20 | 5. Producto: | Caine Mecanicamente Deshuesada de pollo. |
| 6. País de origen: | USA | 7. País de procedencia / destino: | USA / Guatemala |
| 8. Cantidad de medios de transporte: | 1 | 9. Peso: | 22679.851 kg. |
| 10. Cantidad medio de transporte inspeccionado: | 1 | 11. Peso producto inspeccionado: | 22679.851 kg. |
| 12. Identificación del medio de transporte: | CBP 3604 360 | | |
| 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-38546 | 19. No. Marchamo origen: | 044422 |

OBSERVACIONES TÉCNICAS

- | | | | | |
|---|--|--|--|--|
| OBSERVACIONES TÉCNICAS | | | | |
| 20. Nuevo marchamo | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Número: 0 89467 | | |
| 21. Se tomó muestra | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Cantidad: Lbs: _____ No. Boleta de muestreo: _____ | | |
| 22. Se detectó presencia de plaga o enfermedad | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | No. Formulario de intercepción: _____ | | |
| 23. Se envió muestra laboratorio | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | 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: 1037019 | | | | |
| - Fecha de liberación: 21/12/2020 | | | | |
| 26. Tipo de tratamiento: | Nombre: | Producto: | Dosis: | |
| 27. Tiempo de exposición: | No. Certificado de tratamiento: _____ | | | |

OBSERVACIONES: _____.

NAME: GRADE:

FECHA Y HORA DE RECIBIDA CORRIENTE

~~It's~~ ~~you~~

THE BUDGET OF A MUNICIPAL CORPORATION

15:2

HORA DE PERSONAL SAI:

HORA Y FECHA DE SOLICITUD DE INGRESO

Anderson C. A.

Non-tariff measures

Nombre, firma y sello

—

Nombre, firma y sello del inspector SEPA

Nombre, firma del usuario

