

Nulo



CERTIFICADO FITOSANITARIO • PHYTOSANITARY CERTIFICATE

No. **245029**

Organización (es) Nacional (es) de Protección Fitosanitaria de
Plant Protection Organization of:

I.- DESCRIPCIÓN DEL ENVÍO. DESCRIPTION OF CONSIGNMENT

Nombre y dirección del exportador. Name and Address of

Nombre y dirección declarados del destinatario. Declared Name and Address of consignee

Cantidad y descripción de los bultos. Declared and Description of packages

Marcas distintivas. Marks distinctive

Lugar de origen. Place of origin

Medios de Transporte. Means of conveyance

Punto de Entrada declarado. Point Entry

Cantidad y nombre del producto. Nombre Botánico
Quantity of Products and Qty. Botanic Name

MUESTRA

En la presente se certifica que las plantas, productos vegetales u otros artículos reglamentados
los aquí, se han inspeccionado y/o sometidos al ensayo de acuerdo con los procedimientos
es adecuados y se consideran que están libres de las plagas cuarentenarias especificadas por la
contratante importadora, y que cumplen los requisitos fitosanitarios vigentes de la parte
afianzados importadora. Incluye los relativos a las plagas no cuarentenarias reglamentadas
insideran que están sustraídas de otras plagas.

* This is to Certify that plants or plant products described above have been inspected accordi
appropriate and are considered to be free from quarantine pests, and practically free from other inj
pest and that they are considered to conform with the current Phytosanitary actions of the imp
country.

The products are considered to be free other pests.

II.-DECLARACION ADICIONAL. ADDITIONAL DECLARATION

III.- TRATAMIENTO DE DESINFESTACION O DESINFECCION. DESINFESTATION OR DISFECTION TREATMENT

Fecha - Date	Tratamiento - Treatment	
Producto (Ingrediente activo) Product (Ingredient active)	Duración y Temperatura Duration and Temperature	Concentración Concentration

INFORMACION ADICIONAL ADDITIONAL INFORMATION

Nombre de la organización Name of organization	Lugar de Expedición Place of Issue	MUESTRA
	Nombre del Funcionario Autorizado Name of Authorized Officer	
	Fecha - Date	