

## Solicitud para obtener el certificado para exportación de mercancía regulada en materia agrícola, pecuaria, acuícola y pesquera

Homoclave del formato
FF-SENASICA-001
Fecha de publicación en el DOF

Folio
Fecha de solicitud del trámite
DD/MM/AA

### Datos del exportador

Personas físicas
RFC:
CURP:
Nombre (s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Sexo:
Fecha de nacimiento: DD/MM/AA
Lugar de nacimiento:
Teléfono (lada y número):
Extensión:
Correo electrónico:
Teléfono móvil:

Personas morales
RFC:
Razón Social:
Representante legal o apoderado
CURP:
RFC:
Nombre (s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono (lada y número):
Extensión:
Correo electrónico:
Teléfono móvil:

*\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).*

**Domicilio del exportador**

Calle:		<b>En caso de ser carretera llenar la siguiente información</b>	
Número exterior:	Número interior:	Tipo de administración (marcar con una X): <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Estatal <input type="radio"/> Municipal	
Código postal:		Derecho de tránsito (marcar con una X): <input checked="" type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota	
Tipo de asentamiento: (Por ejemplo: Colonia, Privada, Condominio, Hacienda, entre otros)		Código de la carretera:	
Localidad:		Tramo de la carretera:	
Municipio o Delegación:		Cadenamiento o kilómetro:	
Estado:		<b>En caso de ser camino llenar la siguiente información</b>	
Entre que calles:		Término genérico (marcar con una X): <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda	
Calle posterior:		Tramo del camino:	
		Margen (marcar con una X): <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierda	
		Cadenamiento o kilómetro:	

**(Zoosanitario y acuícola)**

**Datos del establecimiento productor o de origen**

Nombre o razón social:		<b>En caso de ser carretera llenar la siguiente información</b>	
Número de establecimiento*:		Tipo de administración (marcar con una X): <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> Estatal	
Calle:		Derecho de tránsito (marcar con una X): <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota	
Número exterior:	Número interior:	Código de la carretera:	
Código postal:		Tramo de la carretera:	
Tipo de asentamiento: (Por ejemplo: Colonia, Privada, Condominio, Hacienda, entre otros)		Cadenamiento o kilómetro:	
		<b>En caso de ser camino llenar la siguiente información</b>	
		Término genérico (marcar con una X): <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda	

Localidad:	
Municipio o Delegación:	Tramo del camino:
Estado:	Margen (marcar con una X): <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo
Entre que calles:	Cadenamiento o kilómetro:
Calle posterior:	

Datos del importador

Nombre o razón social:	En caso de ser carretera llenar la siguiente información	
Número de establecimiento*:	Tipo de administración (marcar con una X): <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Estatal <input type="radio"/> Municipal	
Calle:	Derecho de tránsito (marcar con una X): <input checked="" type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota	
Número exterior:	Número interior:	Código de la carretera:
Código postal:	Tramo de la carretera:	
Tipo de asentamiento: (Por ejemplo: Colonia, Privada, Condominio, Hacienda, entre otros)	Cadenamiento o kilómetro:	
Localidad:	En caso de ser camino llenar la siguiente información	
Municipio o Delegación:	Término genérico (marcar con una X): <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda	
Estado:	Tramo del camino:	
Entre que calles:	Margen (marcar con una X): <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierda	
Calle posterior:	Cadenamiento o kilómetro:	

Datos del destinatario o establecimiento de destino

Nombre o razón social:
Número de establecimiento*:

En caso de ser carretera llenar la siguiente información		
Tipo de administración (marcar con una X):		
<input type="radio"/> Federal	<input type="radio"/> Estatal	<input type="radio"/> Municipal

Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Código postal:	
Tipo de asentamiento:	
(Por ejemplo: Colonia, Privada, Condominio, Hacienda, entre otros)	
Localidad:	
Municipio o Delegación:	
Estado:	
Entre que calles:	
Calle posterior:	
Lada:	Teléfono fijo:
Correo electrónico:	

Derecho de tránsito (marcar con una X):	
<input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota	
Código de la carretera:	
Tramo de la carretera:	
Cadenamiento o kilómetro:	
En caso de ser camino llenar la siguiente información	
Término genérico (marcar con una X):	
<input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda	
Tramo del Camino:	
Margen (marcar con una X):	
<input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierda	
Cadenamiento:	

**Datos generales de la mercancía zoonosanitaria a exportar**

**Animales vivos**

Especie:	Función zootécnica:
País de destino:	País de origen:

Nombre*		Tatuaje*	Número de arete*	Microchip*
Raza	Color	Sexo	Edad	Número de autorización de CITES*

**Producto o subproducto**

Especie:	Producto a exportar:
País de destino:	País de origen del producto: País de origen de la materia prima:
Finalidad o Uso:	

Nombre de la mercancía	Identificación o Número de lote	Presentación	Cantidad	Unidad de medida	Peso neto*
Fecha de caducidad o consumo preferente* DD / MM / AA	Tratamiento / Proceso	Condiciones de almacén o transporte (refrigeración, congelación o ambiente)	Número de autorización CITES*	Marcas de embarque*	Número de fleje*

**Productos biológicos, químicos, farmacéuticos y alimenticios**

Producto a exportar:	País de destino:
País de origen del producto: País de origen de la materia prima:	Finalidad o uso de la mercancía:

Nombre de la mercancía	Número de lote	Número de registro/autorización SAGARPA	Presentación	Cantidad	Unidad de medida
Peso neto*	Fecha de caducidad DD / MM / AA	Tratamiento/Proceso*	Condiciones de almacén o transporte (refrigeración, congelación o ambiente):	Marcas de embarque*	Número de fleje*

**Datos generales de la mercancía acuícola a exportar**

**Animales vivos**

Especie:	Uso o función:
País de destino:	País de origen:

Nombre científico de la especie	Nombre común de la especie	Fase de desarrollo	Cantidad	Unidad de medida

Productos o subproductos	
Especie:	Producto a exportar:
País de destino:	País de origen del producto o de la materia prima:
Finalidad o uso de la mercancía:	

Denominación comercial	Identificación o Número de lote	Presentación	Fecha de producción DD / MM / AA
Cantidad	Unidad de medida	Condiciones de almacén o transporte (refrigeración, congelación o ambiente)	

Productos biológicos, químicos, farmacéuticos y alimenticios	
Producto a exportar:	País de destino:
País de origen del producto y/o materia prima:	Finalidad u objetivo de la mercancía:

Denominación comercial	Número de lote	Número de registro SAGARPA o certificado de uso y aplicación	Presentación	Fecha de producción
Cantidad	Unidad de medida	Fecha de caducidad DD / MM / AA	Condiciones de almacén o transporte (refrigeración, congelación o ambiente)	

Datos generales de la mercancía fitosanitaria a exportar

Productos o subproductos

País de destino:	País y estado de origen del producto o subproducto (en caso de reexportación):
País y estado de procedencia (en caso de reexportación):	Finalidad u objetivo de la mercancía:

Producto o subproducto	Especie(nombre científico)	Presentación	Cantidad	Unidad de medida	Marca distintiva*	Número de dictamen de verificación

**\*Incluir información cuando aplique.**

Unidad expedidora donde realizará el trámite (oficina y estado):

Información del Transporte

Medio de transporte:	Fecha de embarque*: DD / MM / AA
Identificación del transporte*:	Lugar de embarque (aduana de salida)*:
Número de contenedor*:	Punto de ingreso al país de destino*:
Número de fleje*:	
Régimen (temporal, definitiva o tránsito)*:	

**\*Incluir información cuando aplique**

### Consideraciones generales

El formato de solicitud debe ser llenado a máquina o a mano con letra de molde. Presentarse en original; en caso de requerir acuse, presentar copia

2. Presentar documento que acredite la personalidad del solicitante.
3. Adjuntar los siguientes documentos:
  - a) Comprobante original del pago de derechos cuando aplique, utilizando la hoja de ayuda a través del esquema e5cinco, vía Internet o ventanilla bancaria, conforme a lo establecido en la Ley Federal de Derechos.
  - b) Documentación probatoria del cumplimiento de requisitos del país de destino de acuerdo a lo que se quiera exportar.

#### Zoosanitario

##### I.- Animales vivos:

- Resultados de pruebas de laboratorio oficial o aprobado o autorizado, cuando sean solicitados por el país importador.
- Certificado de vacunación cuando sea solicitado por el país importador.
- Documento que acredite el origen del(los) animal(es).
- Reseña de las características del(los) animal(es).
- Certificado de salud del(los) animal(es) emitido por un Médico Veterinario, en papel membretado de no más de cinco días de expedido o de acuerdo a la vigencia establecida por el país de destino, en caso de que sea diferente, anexando fotocopia de la cédula profesional del Médico Veterinario que lo expidió.
- Autorización, certificado o permiso CITES de importación, exportación o reexportación de ejemplares de la vida silvestre vigente, cuando aplique
- Otros que requiera el país de destino.

##### II.- Productos y subproductos:

- Resultados satisfactorios de análisis de control de calidad de cada lote a exportar o de acuerdo con un plan de monitoreo validado, para productos destinados al consumo humano o consumo animal.
- Descripción y/o diagrama de flujo del proceso al que fue sometido el producto, indicando tiempos y temperaturas.
- Documento que acredite su origen.
- Certificado para la Exportación de Buenas Prácticas Sanitarias vigente emitido por la Comisión Federal Para la Protección contra Riesgos Sanitarios, para productos destinados a consumo humano, o documento equivalente emitido por el Servicio Nacional de Sanidad inocuidad y Calidad Agroalimentaria\*.
- Otros que requiera el país de destino.

##### III.- Productos biológicos, químicos, farmacéuticos o alimenticios para uso en animales o consumo por éstos:

- Registro del producto ante SENASICA-SAGARPA o documento equivalente (autorización, exención de regulación).
- Resultados satisfactorios de análisis de control de calidad de cada lote a exportar, o de acuerdo con un plan de monitoreo validado.
- Dictamen vigente cuando aplique\*.
- Documento que acredite su origen.
- Otros que requiera el país de destino.

\* Se presenta copia del documento cuando se realiza por primera vez el trámite en la unidad expedidora, debe renovarse conforme a su vigencia.

**Acuícola**

## I.- Animales vivos:

- Resultados de pruebas de laboratorio, cuando sean solicitados por el país importador.
- Otros que requiera el país de destino.

## II.- Productos y subproductos:

- Resultados satisfactorios de análisis de control de calidad de cada lote a exportar.
- Otros que requiera el país de destino.

## III.- Productos biológicos, químicos, farmacéuticos o alimenticios para uso en animales o consumo por éstos:

- Número de registro SAGARPA o certificado de uso y aplicación.
- Otros que requiera el país de destino.

**Fitosanitario**

## Productos y subproductos:

- Dictamen de verificación
- Resultados satisfactorios de pruebas de laboratorio oficial o aprobado o autorizado, cuando sean solicitados por el país importador.
- Certificado Fitosanitario Internacional del país de origen y/o procedencia del producto (En caso de reexportación)
- Documento que acredite su origen.

Otros que requiera el país de destino.

**Campo para firma y/o huella del solicitante**

Acepto expresamente y autorizo al SENASICA notificarme asunto relacionado con la gestión de esta solicitud de apoyo, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo derivado de este apoyo a través del siguiente medio de comunicación:

Sí acepto    No acepto

Firma o Huella del Solicitante

Respetuosamente

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y/o huella digital en su caso

**Contacto:**

Boulevard Adolfo Ruiz Cortinez N°. 5010,  
Coyoacán, Insurgentes Cuicuilco, 04530  
Ciudad de México. Tel. 59051000