



INFORME DE INSPECCIÓN EN ORIGEN

Código: FOR-DO-119
Emisor: DO-DOR
Versión: 01
Vigente: 01/04/2025
Página : 1 de 1

OTA N°:

Fecha de inicio de la inspección: ___/___/___

Fecha de finalización de la inspección: ___/___/___

Producto:

País de destino:

Parte del producto:

Lugar de inspección:

Granos.....

Planta de empaque.....

Frutos.....

Depósito.....

Flores.....

Puerto de embarque.....

Hojas.....

Silos

Tallo.....

Contenedor.....

Tronco.....

Camión

Planta entera.....

Finca.....

Esqueje.....

Otros (especificar).....

Semillas.....

Otros (Especificar).....

Uso previsto:

Consumo..... Transformación..... Propagación.....

Cantidad inspeccionada:

Cantidad del envío:

Descripción de bultos:

• **Cumple con la NIMF 15**

Si:

No:

Medida aplicada:

• **Se observan plagas o síntomas/signos de ellas**

Si:

No:

Medida aplicada:

• **El medio de transporte está en condiciones para transportar productos vegetales**

Si:

No:

Medida aplicada:

Observaciones:

Firma, sello y Aclaración Funcionario SENAVE	Firma, sello y aclaración Funcionario Empresa