|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Fecha de inspección: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |
| **Nombre del importador:** | | | |
| **Nombre del exportador:** | | | |
| **Vehículo Tipo/marca:** | **N° de Chapa:** | | |
| Se procedió a la inspección fitosanitaria de las muestras de los productos que obran en el  MIC/DTA N°:…………………… | | | |
| **Inspección del producto:** | | **SI** | **NO** |
| 1. Examen Visual, posible detección plagas | |  |  |
| Obs.: | | | |
| 1. Sello de la NIMF 15, en pallet o soportes de madera | |  |  |
| Obs.: | | | |
| 1. Cumplimiento de parámetros de calidad | |  |  |
| Obs.: | | | |
| 1. Etiquetado conforme a normativa vigente | |  |  |
| Obs.: | | | |
| 1. Otro incumplimiento describa brevemente: | | | |
| **………………………………….**  **IOA SENAVE**  **Firma y Aclaración**  **C.I. N°:** | | | |