|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 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°:** |