|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | | | |
| **Puntos de inspección** | **Ubicación** | **Medio de transporte** | **Tipo de Producto** |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
| **(\*) Cuenta con antecedentes de haber ingresado en el punto inspección.** | | | |