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