|  |
| --- |
| **OTA N°:** |
| **Fecha de inicio de la inspección: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fecha de finalización de la inspección: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Producto:** | **País de destino:** |
| **Parte del producto:**Granos………Frutos………Flores………Hojas………Tallo………Tronco………Planta entera………Esqueje………Semillas………Otros (Especificar)……… | **Lugar de inspección:** Planta de empaque…….Depósito……..Puerto de embarque……Silos …….Contenedor…….Camión …….Finca…….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 |