|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |