

## Solicitud para obtener el certificado para importación de mercancía regulada en materia agrícola, pecuaria, acuícola y pesquera

Homoclave del formato
FF-SENASICA-003
Fecha de publicación en el DOF
16/05/2016

Para ser llenado por personal  
del SENASICA

*To be completed by  
SENASICA*

### Datos generales del trámite

Fecha:
Oficina de inspección agropecuaria:
Aduana:
Punto de inspección interna:
Régimen al que se destinará la mercancía:

Número del permiso o autorización anterior:
Clave UCON (aplica para cármicos):
Establecimiento TIF (aplica para cármicos):
Clave del médico leterinario (aplica para cármicos):

### Información del importador

Personas físicas	
RFC:	Solo para mexicanos <i>For MEXICAN NATIONALS</i>
CURP:	
Nombre (s):	<div> <p>Información del pasajero</p> <p><i>Passenger information</i></p> </div>
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
Sexo:	
Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	
Teléfono (lada y número):	
Extensión:	
Correo electrónico:	
Teléfono móvil:	
Actividad económica:	

Personas morales	
RFC:	
Razón Social:	
Representante legal o apoderado	
CURP:	
RFC:	
Nombre (s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
Teléfono (lada y número):	
Extensión:	
Correo electrónico:	
Teléfono móvil:	

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Pago de derechos	
Exento de pago: <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Banco (aplica cuando se realiza el pago):
Justificación (aplica si es exento de pago): MASCOTA (Párrafo tercero, artículo 86-A, LFD)	Llave de referencia (aplica cuando se realiza el pago):
Clave de referencia (aplica cuando se realiza el pago):	Fecha de pago (aplica cuando se realiza el pago):
Cadena de la dependencia (aplica cuando se realiza el pago):	

Datos de la mercancía	
No. Partida:	Fracción arancelaria: 0108.19.99.01
Tipo de requisito: Combinación de requisitos	Nombre animal: Perros.
Requisito: 007-35-61-	
Número de Certificado Internacional	
Cantidad UMC:	
Unidad de Medida UMC: Cabeza	
Nombre científico: Canis lupus familiaris	
Fase de desarrollo (aplica para acu)	
Uso: Varias	
Especie: Canino	

Para ser llenado por personal del  
SENASICA

To be completed by SENASICA

Animales vivos	
Color/Pelaje:	
Edad del animal:	
Fase de desarrollo:	
Función zootécnica: Varias	
Nombre de la mercancía:	

Información de la mascota

Pet information

**Productos y subproductos**

Planta autorizada de origen:	Fecha fin de producción o sacrificio:
Presentación (sólo para cármicos):	Fecha inicio de elaboración de empaque o proceso:
Tipo de presentación (sólo para cármicos):	Fecha fin de elaboración o empaque o proceso:
Cantidad de presentación (sólo para cármicos):	Fecha inicio de caducidad o consumo preferente:
Fecha inicio de producción o Sacrificio:	Fecha fin de caducidad o consumo preferente:

**Datos del destino**

Persona: <input type="radio"/> Física <input type="radio"/> Moral	Nombre, denominación o razón social:
--	--------------------------------------

**Domicilio**

Calle:
Núm
Cód
Calk
Loc
Mun
Estad
Entre que calles:
Calle posterior:

**Domicilio en México (calle,  
Colonia, Municipio, código  
postal, estado)**

**Address in Mexico (street,  
neighborhood,  
municipality, town/city,  
state, zip code)**

**En caso de ser carretera, llenar la siguiente información**

Tipo de administración (marcar con una x): <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> Estatal
Derecho de tránsito (marcar con una x): <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota
Código de la carretera:
Tramo de la carretera:
Cadenamiento o kilómetro:
<b>En caso de ser camino llenar la siguiente información</b>
Término genérico (marcar con una x): <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda
Tramo del camino:
Margen (marcar con una x): <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo
Cadenamiento:

**Datos del transporte**

Medios de transporte:	Puente de verificación:
Identificación de transporte:	Número de guía:

Nombres de la empresa transportista:

Datos del exportador

Persona:

☐ Física

☐ Moral

Nombre, denominación o razón social:

Domicilio del exportador

Calle:

Número

Código

Colonia

Localidad

Municipio

Estado

Entre

Calle postal

**DIRECCIÓN EN EL PAÍS DE  
ORIGEN/PROCEDENCIA (calle,  
Colonia, Municipio, código  
postal, estado)**

**\* ADDRESS IN  
COUNTRY OF  
ORIGIN/PROVENANCE  
(street, neighborhood,  
municipality,  
town/city, state, zip  
code)**

En caso de ser carretera llenar la siguiente información

Tipo de administración (marcar con una x):

☐ Federal

☐ Municipal

☐ Estatal

Derecho de tránsito (marcar con una x):

☐ Libre

☐ Cuota

Código de la carretera:

Tramo de la carretera:

Cadenamiento o kilómetro:

En caso de ser camino llenar la siguiente información

Término genérico (marcar con una x):

☐ Brecha

☐ Camino

☐ Terracería

☐ Vereda

Tramo del camino:

Margen (marcar con una x):

☐ Derecho

☐ Izquierdo

Cadenamiento:

Establecimiento en operación o unidad de cuarentena (aplica para acuícola)

Persona:

☐ Física

☐ Moral

Nombre, denominación o razón social:

Domicilio del establecimiento en operación o unidad de cuarentena (Aplica para acuícola)

Calle:

Número exterior:

Número interior:

Código Postal:

En caso de ser carretera llenar la siguiente información

Tipo de administración (marcar con una x):

☐ Federal

☐ Municipal

☐ Estatal

Derecho de tránsito (marcar con una x):

☐ Libre

☐ Cuota

Código de la carretera:

Colonia:	Tramo de la carretera:
Localidad:	Cadenamiento o kilómetro:
Municipio o Delegación:	En caso de ser camino llenar la siguiente información
Estado o Distrito Federal:	Término genérico (marcar con una x):
Entre que calles:	<input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda
Calle posterior:	Tramo del camino:
	Margen (marcar con una x):
	<input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo
	Cadenamiento:

## Campo para firma y/o huella del solicitante

Acepto expresamente y autorizo al SENASICA notificarme asunto relacionado con la gestión de esta solicitud de apoyo, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo derivado de este apoyo a través del siguiente medio de comunicación:

**\*Agree****\*Disagree**

Sí acepto No acepto

**Applicant's SIGNATURE**

Firma o huella del solicitante

Respetuosamente

**Applicant's NAME AND SIGNATURE**

Nombre, firma y/o huella digital en su caso

***\* I expressly agree and authorize SENASICA to notify me of any matters related to the management of this support request, as well as any other administrative act or procedure arising from this support, through the following media: (E-mail/Phone number)***