



**D/Dña.:**

**con D.N.I.:**

**En representación de la empresa:**

**Con Nº RGSA:**

**Dirección:**

**Municipio:**

**SOLICITA:** CERTIFICADO SANITARIO DE EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS

**IDENTIFICACIÓN PRODUCTO:**

Denominación del producto:	
Naturaleza del producto / Código TARIC / Nombre científico:	
Presentación comercial / Formato y naturaleza del envase:	Sistema conservación:
Marca comercial que figura en el envase:	Lote:
Nº bultos:	Peso neto:
Fecha de congelación:	Fecha de caducidad o consumo preferente:

**PROCEDENCIA DEL PRODUCTO:**

País de origen:
Establecimiento expedidor / Nombre, Dirección y nº RGSEAA
Nombre y dirección del exportador

**DESTINO:**

País destino / Lugar:
Nombre y dirección del destinatario:
Medio de transporte adecuado a las características de los productos exportados: (camión-matrícula, nº de vuelo, barco...):
Nº de precinto oficial:

Nº de carta de pago:
----------------------

FIRMA:

Fecha:

Inspector Salud Pública. – Centro de Salud de: