

 GOBIERNO de CANTABRIA CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES Dirección General de Salud Pública	SOLICITUD DE CERTIFICADO SANITARIO PARA LA EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS	Rgto. Entrada

1. DATOS DE LA EMPRESA		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		NIF/NIE/CIF:
VIA (calle, plaza, etc.):		
Nº:	Bloque:	Escalera: Piso: Letra:
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL:
MUNICIPIO:		PROVINCIA: CANTABRIA
TELÉFONO:	FAX:	E-MAIL:

2. DATOS DEL /LA REPRESENTANTE		
Apellidos y Nombre/ razón social:		NIF:
TÍTULO DE REPRESENTACIÓN:		
TELÉFONO:	FAX:	E-MAIL:

3. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		
<input type="checkbox"/> El señalado en el punto 1	<input type="checkbox"/> El señalado en el punto 2.	<input type="checkbox"/> El siguiente:
VIA (calle, plaza, etc.):		
Nº:	Bloque:	Escalera: Piso: Letra:
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL:
MUNICIPIO:		PROVINCIA: CANTABRIA
TELÉFONO:	FAX:	E-MAIL:

4. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA QUE SE APORTA JUNTO CON LA SOLICITUD:

- Justificante de abono de tasa
- Documentación adicional en caso de requerirse por el país destinatario.
- Anexo cumplimentado

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma y sello

DESTINATARIO	ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE SALUD PÚBLICA.- CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES-GOBIERNO DE CANTABRIA C/ Federico Vial nº 13. 39009 Santander. Telf. 942207730 Fax: 942207728
---------------------	--

ANEXO: Solicitud de Certificado Sanitario para la exportación de productos alimenticios

I. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO:	
Denominación del producto	
Nombre científico (1)	
Presentación comercial	
Sistema de conservación	
Formato y naturaleza del envase	
Marca comercial que figura en el envase	
Peso neto (Kgs)	Número de bultos:
Lote de fabricación (2)	
Fecha de congelación (2)	
Fecha de caducidad o consumo preferente	

(1) Cumplimentar en su caso: Obligatorio en productos de la pesca (2) Cumplimentar en su caso

II. PROCEDENCIA DEL PRODUCTO:	
PAÍS DE ORIGEN:	
Establecimiento expedidor:	Nº RGSEAA:
VIA (calle, plaza, etc.): Nº: Bloque: Escalera: Piso: Letra:	
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:
MUNICIPIO:	PROVINCIA: CANTABRIA
TELÉFONO:	FAX: E-MAIL:
NOMBRE COMERCIAL (en su caso):	
Nombre y dirección del exportador: (3)	

(3) cumplimentar en caso de ser diferente a la empresa desde la que se realice la exportación.

III. DESTINO DEL PRODUCTO:	
País de destino / lugar	
Nombre del destinatario	
Dirección del destinatario	
Medio de transporte (4)	

(4) Para camiones indíquese número de matrícula; para aviones indíquese el número de vuelo; para barcos indíquese el nombre del mismo y para contenedores y vagones, el número de los mismos.

IV. FECHA PREVISTA PARA LA EXPEDICIÓN DE LA MERCANCÍA:	
Fecha	

El abajo firmante, con capacidad jurídica y de obrar suficiente para este acto, en su propio nombre o en representación de la empresa, y con relación a la partida arriba indicada, **declara bajo su responsabilidad:**

1. Conocer los requisitos en materia de higiene alimentaria exigidos por el país de destino.
2. Poseer la documentación que garantiza la trazabilidad de los productos de acuerdo al R. 178/2002.
3. Que los productos objeto de esta exportación han sido producidos o elaborados, almacenados y que serán cargados correctamente en un medio de transporte, de acuerdo con la normativa relativa a los productos alimenticios en vigor en la Unión Europea, así como que cumplen cualquier otro requerimiento sobre seguridad alimentaria exigido por las Autoridades del País de destino.
4. Que son ciertos los datos consignados en esta declaración, comprometiéndose a probar documentalmente, cuando le sea requerido, dicha información.
5. La autorización de exportación de la partida, en caso de que alguno de los datos declarados fuera incorrecto, falso o inexacto, supondrá la asunción de las responsabilidades previstas en la normativa.

En _____, a ____ de _____ de _____.

Firma y sello