

**MINISTERIO AGROPECUARIO Y FORESTAL  
DIRECCION DE SANIDAD VEGETAL Y SEMILLAS  
DEPARTAMENTO DE INSPECCION A FINCAS Y TRAZABILIDAD**

Código: \_\_\_\_\_

No. [Número consecutivo del papel]

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSPECCION FITOSANITARIO**

Datos del exportador:

Nombre: [Nombre completo de la persona]

Teléfono: [Número teléfono convencional o celular]

Lugar de inspección: [Nombre del beneficio]

Nombre del producto	No. De Pallets	Cantidad (Unidades)	Cantidad		Tipo de empaque	Observaciones
			Kg	TM		

Nombre del solicitante

Firma del solicitante

Para uso oficial

Fecha de inspección: \_\_\_\_\_ Resultado de inspección aprobado: \_\_\_\_\_ Resultado de inspección reprobado: \_\_\_\_\_

Constancia número: \_\_\_\_\_ Teléfono Inspector: \_\_\_\_\_

Nombre del Inspector: \_\_\_\_\_ Firma del Inspector: \_\_\_\_\_