

AVISO DE INICIO DE FUNCIONAMIENTO

USO EXCLUSIVO DEL SENASICA	
NÚMERO DE REGISTRO: VN13/026 / /	
VERIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	CERTIFICACIÓN <input type="checkbox"/>

C. _____
JEFE DE DISTRITO O JEFE DE CADER

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 7 fracción XIII, XIX y XXI, 19 fracciones I, incisos, f) e i); II y VII, 37 bis de la Ley Federal De Sanidad Vegetal; 91, 110, 111 y 112 del reglamento de la Ley Federal De Sanidad Vegetal, al Acuerdo por el que se establece la Campaña y las medidas Fitosanitarias que deberán aplicarse para el control y en su caso la erradicación del picudo del agave, así como disminuir el daño de las enfermedades asociadas a dicha plaga, presento el aviso de inicio de funcionamiento del establecimiento, predio o vivero de planta de agave comercial _____, cuyos datos se mencionan a continuación:

DATOS GENERALES:

1. Persona física: () Persona moral: () RFC: _____				
2. Nombre del propietario: _____				
3. Representante legal: _____			Domicilio: _____	
4. Calle: _____				
Municipio:		Núm.		Localidad o Colonia:
Teléfono:		Estado:		C.P.
		Correo electrónico: _____		

DATOS DEL: PREDIO: VIVERO: CENTRO DE ACOPIO:

1. Nombre : _____				
2. Ubicación:				
Calle:		Núm:		Localidad o Colonia:
Municipio:		Estado:		
Correo electrónico:		C.P.		Teléfono:
Georreferenciación:		Latitud:		Longitud:

(Latitud y Longitud en grados decimales con 5)

DESTINO: Nacional () Exportación ()

3. Producto y Variedad: _____
4. Plaga (s) objetivo _____
5. Medida (s) fitosanitaria (s) _____
6. Origen del producto vegetal: _____
7. Área, superficie o capacidad: _____
8. Volumen aproximado de producción: _____

 Nombre y firma del propietario o representante legal

Bajo protesta de decir verdad

Lugar y fecha : _____

Anexar imágenes del establecimiento al reverso de la hoja.
 La autoridad se reserva el derecho de realizar visitas de supervisión.

Original: Persona interesada, C.c.p. Jefatura de Programa de Sanidad Vegetal.