

FORMATO 4: AUDITORIA INTERNA DE MANTENIMIENTO

Municipio, Estado, día, mes y año

En referencia al certificado que ostenta mi representada **Nombre de la persona física o moral**, con clave **AC-XX-XX-XX-XXXX** emitido con fecha **(día / mes / año)**, por la aplicación de las Buenas Practicas Acuícolas y Pesqueras y en cumplimiento a los artículos 118 de la Ley General de Pesca y Acuacultura Sustentables, 18 fracciones I, IV, V, XI y XXIII del *Reglamento Interior del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria* publicado en el Diario Oficial de la Federación el 21 de julio del 2016; adjunto a la presente el informe de auditoría interna de mantenimiento y formato de acciones correctivas con la evidencia correspondiente en formato digital, la cual fue realizada con fecha **(día / mes / año)**.

Atentamente

Nombre y firma de la persona física o
representante legal de la persona moral

La información adjunta ha sido validada por el **Profesional Autorizado en la inocuidad de productos de origen acuícola y pesquero** abajo firmante, mismo que ha sido el responsable(s) de la Asistencia Técnica para la implementación de las Buenas Practicas Acuícolas y Pesqueras:

<p>Nombre del Profesional Autorizado en la inocuidad de productos de origen acuícola y pesquero</p> <p>_____</p> <p>Clave de autorización vigente emitida por la DGIAAP/SENASICA:</p> <p>_____</p>	<p><i>Declaro bajo protesta de decir verdad:</i></p> <p><i>Que el particular cumple con la totalidad de las Buenas Practicas Acuícolas y Pesqueras, para mantener la vigencia del certificado que otorga el SENASICA.</i></p> <p>_____</p> <p>Firma</p>
---	--

NOTA: El presente formato entra en vigor a partir del 22° de julio de 2019. Todos los campos son obligatorios.

En caso de que la asesoría técnica para la implementación de las Buenas Practicas Acuícolas y Pesqueras durante la producción primaria se haya realizado con el apoyo del Organismo Auxiliar de la SAGARPA o Proyecto especial del SENASICA, es necesario que abajo aparezca la firma del Coordinador de Inocuidad Acuícola y el sello oficial de dicho Organismo.

**Nombre y firma del Coordinador de
Inocuidad Acuícola**

Espacio para colocar sello del Organismo Auxiliar,
Asociación u Organización de Productores