

FORMATO 3: SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS ACUÍCOLAS Y PESQUERAS

M.C. LEANDRO DAVID SORIANO GARCÍA
DIRECTOR GENERAL DE INOCUIDAD AGROALIMENTARIA,
ACUÍCOLA Y PESQUERA

Avenida Insurgentes sur No. 489, P-15
 Colonia Hipódromo, C.P. 06100
 Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Con fundamento en el Artículo 118 de la Ley General de Pesca y Acuicultura Sustentables y Artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo vigentes, solicito la certificación de inocuidad por la implementación de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras a favor de la persona física / moral denominada: , con **RFC:** conforme lo siguiente:

Modalidad solicitada (marque con una X):

Unidad de Producción Primaria	()
Unidad de Procesamiento Primario	()
Unidad de Manejo a Bordo en Embarcaciones Menores	()

- Para unidades de producción primaria, colocar los siguientes datos:

Nombre de la (s) unidad (es) o establecimiento	Cultivo	Ciclos de producción	La Unidad es arrendada	Volumen de producción	Destino de la producción
	<i>ejemplo: camarón, trucha, tilapia, rana,, etc.</i>	<i>Número de ciclos productos por año</i>	<i>Si / No</i>	<i>Toneladas por ciclo de producción</i>	<i>Nacional y/o Exportación (para exportación indicar el país(ses) destino)</i>

****Nota:** agregar una fila para cada unidad, jaula o sección

- Para embarcaciones menores, colocar los siguientes datos:

Nombre de las embarcaciones menores y matrícula	Especie	Duración del ciclo de captura (meses)	Capacidad de captura (ton)	Destino de la producción
	<i>Ejemplo: pepino de mar, tiburón, pulpo, escama marina, etc.</i>			<i>Nacional y/o Exportación (Para exportación indicar el país (ses) destino)</i>

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

		Indicar los meses de captura por especie Ej. "enero-junio" "ene-dic" "jul-sept"		
--	--	---	--	--

- Para unidades de procesamiento primario, colocar los siguientes datos:

Nombre de la planta de procesamiento o primario	Especies <i>Por ejemplo: pulpo, camarón, ostión, escama marina, etc.</i>	Capacidad de procesamiento (ton)	Destino de la producción <i>Nacional y/o Exportación (Para exportación indicar el país (ses) destino)</i>

- **Datos de la persona física o moral para recibir y escuchar notificaciones:**

Nombre del propietario (personas físicas) o representante legal (personas morales):

Domicilio para oír y recibir notificaciones en: Calle: __, número Ex: __No. Int: __ colonia __, localidad: __, código postal _____ municipio __Entidad Federativa

Número(s) telefónico(s) de contacto: (**con clave lada a 10 dígitos**): móvil: _____, fijo: __.

De la misma forma hago de su conocimiento que el(los) responsable(s) de la Asistencia Técnica, así como de la revisión y validación de la presente solicitud y documentación adjunta a la misma, fue realizada por:

<p>Nombre del Profesional autorizado:</p> <p>_____</p> <p>Clave de autorización vigente emitida por la DGIAAP/SENASICA:</p>	<p><i>Declaro bajo protesta de decir verdad que el particular cumple con los requisitos, para solicitar el certificado que otorga el SENASICA.</i></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>
--	---

Para la implementación de las Buenas Prácticas es conducida por:

Organismo Auxiliar de la SAGARPA (Comité Estatal de Sanidad Acuícola)
Proyecto especial del SENASICA con alguna Asociación/Organización de productores

Recurso propio de la persona física o moral.

En caso de que la asesoría técnica para la implementación de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras 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.

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

<p><i>Declaro bajo protesta de decir verdad, que todos los datos y la información contenida en el presente documento, fueron revisados y cotejados.</i></p>	<p>Espacio para colocar sello del Organismo Auxiliar, Asociación u Organización de Productores</p>
<p>Nombre y firma del Coordinador de Inocuidad Acuícola del CESA</p>	

Por lo anterior, y en pleno conocimiento de que no existió conflicto de interés, le informo que la auditoría de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras fue realizada por: **(nombre completo del Tercero Especialista Autorizado en Buenas Prácticas Acuícolas y de Manufactura en el Procesamiento Primario o Buenas Prácticas de Manejo a Bordo en Embarcaciones Menores por el SENASICA y No. de clave de autorización).**

Con fundamento en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, autorizo que me sean enviadas al **correo(s) electrónico(s) de contacto:** _____ las resoluciones concernientes a las promociones establecidas.

Asimismo, **adjunto a la presente la siguiente documentación:**

a) En original con firmas autógrafas:

1. Aviso de Adhesión (para embarcaciones menores)
2. **Formato 5.** Plan de Auditoría emitido por el TEA.
3. **Formato 6.** Informe de evaluación de la conformidad
4. **Formato 8.** Hallazgos de Auditoría emitido por el TEA.
5. **Formato 2.** Dictamen de acciones correctivas emitido por el TEA, si aplica.
6. Lista de evaluación de la conformidad en la aplicación de Buenas Prácticas

Uso exclusivo SENASICA
()
()
()
()
()
()

b) En formato digital, copias legibles, debidamente identificadas y en un medio de almacenamiento electrónico (CD, USB) (un solo archivo por numeral):

		Uso exclusivo SENASICA
1.	Análisis de peligro (por modalidad evaluada)	()
2.	POES	()
3.	Resultados de análisis de laboratorio conforme a las especificaciones establecidas en la "Guía de análisis requeridos para la certificación de buenas prácticas acuícolas y pesqueras".	()
4.	Informe de Auditoría Interna Inicial, con el dictamen de acciones correctivas si aplican.	()
5.	Anexo A en formato editable Excel (coordenadas geográficas).	()

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

6.	Memoria fotográfica de la evaluación de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras, generada por el TEA.	()
7.	Para personas morales, constancia de la cédula fiscal para determinar domicilio fiscal (RFC). Para personas físicas, constancia de la cédula fiscal para determinar domicilio fiscal (RFC) o Clave Única de Registro de Población (CURP).	() ()
8.	Acta Constitutiva o contrato social debidamente inscrito de la persona moral (aplica solo para personas morales).	()
9.	Identificación oficial vigente, aplica para persona física, representantes o apoderados legales de las personas morales.	()
10.	En caso de que la unidad de producción primaria y/o procesamiento primario y/o manejo a bordo sea arrendada, adjuntar el contrato VIGENTA, el cual debe indicar el tiempo que durara el arrendamiento de la(s) tierra(s) o inmueble.	()

Declaro bajo protesta de decir verdad:

- Que los datos contenidos en la presente solicitud son verídicos.
- Que durante la evaluación de la conformidad la unidad se encontraba en producción.
- Se cuenta con la evidencia documental de la implementación de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras de por lo menos seis meses previos a la fecha de realizada la evaluación de la conformidad.
- Que tengo conocimiento de que, al obtener el certificado de Inocuidad, quedo supeditado a que durante su vigencia se constate mediante verificación e inspección el cumplimiento de las disposiciones legales aplicables en materia de Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras, conforme a los Artículos 16, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, y 82 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.
- Que tengo conocimiento de que si durante una verificación o inspección oficial se detectan incumplimientos se procederá a la suspensión del certificado, con fundamento en el Artículo 132 de la Ley General de Pesca y Acuicultura Sustentables.

En caso de obtener el certificado de inocuidad por el cumplimiento de las Buenas Prácticas Acuícolas y Pesqueras, me comprometo a:

- Cumplir con las especificaciones técnicas que emita el SENASICA correspondiente a la certificación otorgada publicados en la página electrónica <https://www.gob.mx/senasica/acciones-y-programas/productos-deorigen-acuicola-y-pesquero>
- Permitir el acceso y dar facilidades e informes al personal oficial durante las verificaciones e inspecciones con motivo de constatar el cumplimiento de las buenas prácticas acuícolas y pesqueras, con fundamento en el Artículo 64 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Asimismo autorizo la publicación de mis datos de contacto en el Directorio de Embarcaciones Menores, Unidades de Producción Primaria y Procesamiento Primario, Reconocidas en Buenas Prácticas (Teléfono, correo electrónico, domicilio de ubicación la

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

unidad de producción, unidad de procesamiento primario, embarcaciones menores) de conformidad con lo establecido en los artículos 18 fracción II y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la información Pública Gubernamental, 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Atentamente

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