

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA
PROVEEDOR CONFIABLE (LIBRE DE CLENBUTEROL)

Municipio, Estado, día, mes y año

**Representación Estatal Fitozoosanitaria y de Inocuidad
 Agropecuaria y Acuícola en el Estado de nombre del Estado**

Conforme a lo establecido en la Guía de Operación del programa *Proveedor Confiable (Libre de Clenbuterol)*, me permito solicitar mi inscripción como **Proveedor Confiable**, por lo anterior, me comprometo a no alimentar al ganado con clenbuterol u otras sustancias prohibidas.

Estoy enterado y de acuerdo en respetar el esquema de muestreo y a cubrir los gastos por el análisis de laboratorio, asimismo, por tratarse de una sustancia prohibida en caso de que se obtengan resultados positivos a clenbuterol en algún muestreo en la unidad de producción o establecimiento de sacrificio de ganado bovino, se cancelará mi inscripción en el programa y se realizará la denuncia ante la Procuraduría General de la República (PGR).

Datos de la unidad de producción

Nombre de la Unidad de Producción		
Razón social		
Nombre del Representante Legal o productor		
RFC	Teléfono fijo y/o móvil	Correo electrónico
Domicilio		
Localidad	Municipio	Estado
Coordenadas Geográficas en grados decimales		
Latitud	Longitud	
Referencias (indicar como se llega a la unidad de producción señalando las vías de acceso tomando como referencia la población más cercana).		

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA
PROVEEDOR CONFIABLE (LIBRE DE CLENBUTEROL)**

Datos de producción

Capacidad de la unidad de producción						
Instalada			ocupada			
Tipo de producción						
Rustica		Semitecnificada		Tecnificada		
Ciclo Productivo						
Crianza	Engorda	Finalización	Ciclo completo	Cría-Engorda	Engorda Finalización	
Inventario						
Vientres	sementales	Crías	Vaquillas	Novillo	Engorda	Total
Promedio de producción anual						
		Cabezas			Toneladas	
Figura de herrar						

Asimismo, autorizo que mis datos sean registrados y publicados en el Padrón Nacional de *Proveedores Confiables*, de conformidad con lo establecido en el artículo 20 fracción VI de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la información Pública Gubernamental.

Finalmente, acepto que se realicen visitas de supervisión por parte del personal Oficial del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria (SENASICA), para constatar el desempeño del programa y declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos y la información contenida en el presente documento, así como la que se adjunta son veraces.

Atentamente

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados son veraces y actuales

Nombre y firma del productor (persona física) o Representante legal (persona moral)