

Aviso de Movilización para mercancía avícola en materia de Influenza Aviar Notificable

Homoclave del formato
FF-SENASICA-004
Fecha de publicación en el DOF

Folio
Fecha de solicitud del trámite
DD/MM/AA

Datos generales del solicitante

Explotación o empresa origen
RFC del productor:
CURP:
Nombre:
Primer apellido:
Segundo apellido:
Sexo:

Fecha de nacimiento: DD/MM/AA
Lugar de nacimiento:
Teléfono (lada y número):
Extensión:
Correo electrónico:
Teléfono móvil:

Domicilio del solicitante

Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Código postal:	
Colonia:	

Localidad:
Municipio o Delegación:
Estado o Distrito Federal:
Entre que calles:
Calle posterior:

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

En caso de ser carretera llenar la siguiente información
Tipo de administración (marca con una x): <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> Estatal
Derecho de tránsito (marca con una x): <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota
Código de la carretera:
Tramo de la carretera:
Cadenamiento o kilometro:

En caso de ser camino llenar la siguiente información
Término genérico (marca con una x): <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda
Tramo del camino:
Margen (marca con una x): <input type="radio"/> Derecho <input type="radio"/> Izquierdo
Cadenamiento o kilometro:

Datos generales del solicitante

Destino final (exportación empresa)
RFC del productor:
CURP:
Nombre:
Primer apellido:
Segundo apellido:
Sexo:

Fecha de nacimiento: DD/MM/AA
Lugar de nacimiento:
Teléfono (lada y número):
Extensión:
Correo electrónico:
Teléfono móvil:

Domicilio del solicitante

Calle:
Número exterior:
Código postal:
Colonia:

Localidad:
Municipio o Delegación:
Estado o Distrito Federal:
Entre vialidades:
Vialidad posterior:

Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria

En caso de ser carretera llenar la siguiente información	En caso de ser camino llenar la siguiente información
Tipo de administración (marca con una x): <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> Estatal	Término genérico:
Derecho de tránsito (marcar con una x): <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> Cuota	Tramo del camino:
Código de la carretera	Margen (marcar con una x): <input type="radio"/> Derecho <input checked="" type="radio"/> Izquierdo
Tramo de la carretera:	Cadenamiento o kilometro:
Cadenamiento o kilometro:	

Parámetros

Especie:	Campaña:
Tipo de movilización:	Módulo de movilización:
Cantidad total (Número):	Número de lote:

Puntos de verificación

Federales:	Estados por el que transita: (Ruta)

Datos del responsable

RFC del productor:	Fecha de nacimiento:
CURP:	Lugar de nacimiento:
Nombre:	Teléfono (lada y número):
Primer apellido:	Extensión:
Segundo apellido:	Correo electrónico:
Sexo:	Teléfono móvil:

Domicilio del responsable

En caso de ser carretera llenar la siguiente información		
Calle:	Tipo de administración:	
Número exterior:	Derecho de tránsito:	
Código postal:	Código de la carretera:	
Colonia:	Tramo de la carretera:	
	Cadenamiento o kilometro:	
Localidad:	En caso de ser camino llenar la siguiente información	
Municipio o Delegación:	Término genérico:	
Estado o Distrito Federal:	Tramo del camino:	

Respetuosamente

Nombre, firma y/o huella digital en su caso