

Aviso de Inicio de Funcionamiento

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

ING. FRANCISCO RAMÍREZ Y RAMÍREZ
DIRECTOR GENERAL DE SANIDAD VEGETAL

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 7 FRACCIÓN XIX, 19 FRACCIONES I, INCISOS, F, G, K, M; 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, A LA NORMA OFICIAL MEXICANA: _____ O _____ PRESENTO EL AVISO DE INICIO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN COMERCIAL _____, CUYOS DATOS SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN:

DATOS GENERALES:

1. PERSONA FÍSICA () PERSONA MORAL () RFC: _____	
2. NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL _____	
3. DOMICILIO _____	
CALLE	NÚMERO
LOCALIDAD O COLONIA	
MUNICIPIO	ESTADO
C.P.	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O UNIDAD DE PRODUCCIÓN COMERCIAL:

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____	
2. UBICACIÓN _____	
CALLE	NÚMERO
LOCALIDAD O COLONIA	
MUNICIPIO	ESTADO
C.P.	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO	
GEORREFERENCIACIÓN	DESTINO: NACIONAL () EXPORTACIÓN ()
3. PRODUCTO (S) Y VARIEDAD (S) _____	
4. PLAGA (S) OBJETIVO _____	
5. MEDIDA (S) FITOSANITARIA (S) _____	
6. ORIGEN DEL PRODUCTO VEGETAL: _____	
7. ÁREA, SUPERFICIE O CAPACIDAD: _____	
8. VOLUMEN APROXIMADO DE PRODUCCIÓN: _____	
<p>_____ NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL</p>	
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD	
LUGAR Y FECHA :	
<p>ANEXAR IMÁGENES DEL ESTABLECIMIENTO AL REVERSO DE LA HOJA. LA AUTORIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE REALIZAR VISITAS DE SUPERVISIÓN.</p>	

ORIGINAL: INTERESADO, C.C.P. SUBDIRECCIÓN DE REGULACIÓN NACIONAL