## *(El presente formato debe ser remitido exclusivamente por correo electrónico*

## *a la cuenta:* [*gestionsrrc.dgiaap@senasica.gob.mx*](mailto:gestionsrrc.dgiaap@senasica.gob.mx) *, adjuntando la información que corresponda*

*Municipio, Estado, Día, Mes y Año.*

**M.C. Leandro David Soriano García**

**Director General de Inocuidad Agroalimentaria,**

**Acuícola y Pesquera**

**Insurgentes Sur 489 Piso 15,**

**Col. Hipódromo, C.P. 06100, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México**

En referencia al certificado y/o reconocimiento que ostenta mi representada (***Nombre de la persona física o moral***), con clave ***AG-XX-XX-XX-XXXX*** emitido con fecha (***día / mes / año***), por la aplicación de Sistemas de Reducción de Riesgos de Contaminación (SRRC), y en cumplimiento al *Capítulo VI de los Lineamientos Generales en materia de SRRC del SENASICA*; adjunto a la presente en original el ***Formato 7***: Informe de auditoría interna de mantenimiento y ***Formato 2***: Dictamen de acciones correctivas, así como la evidencia correspondiente en formato digital, la cual fue realizada con fecha (**día / mes / año**). En el mismo sentido, con fundamento en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, autorizo que me sean enviadas a los ***correos electrónicos de contacto****:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*las resoluciones concernientes a las promociones establecidas.

**ATENTAMENTE**

Nombre y firma de la persona física o

representante legal de la persona moral

***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 Ext: \_\_\_\_\_\_No. Int: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Localidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Código postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

La información adjunta ha sido validada por el **PSRRC** autorizado abajo firmante, mismo que ha sido el responsable(s) de la Asistencia Técnica para la implementación de los SRRC:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del PSRRC:  Clave de autorización vigente emitida por la DGIAAP/SENASICA: | *Declaro bajo protesta de decir verdad:*  *Que el particular cumple con la totalidad de los módulos de SRRC, para mantener la vigencia del certificado y/o reconocimiento que otorga el SENASICA*.  Firma |

En caso de que la asesoría técnica para la implementación de SRRC durante la producción primaria de vegetales se haya realizado con el apoyo del Organismo Auxiliar de la SADER o Proyecto especial del SENASICA, es necesario que abajo aparezca la firma del Coordinador de Inocuidad Agrícola y el sello oficial de dicho Organismo.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del Coordinador de Inocuidad Agrícola del CESV | Espacio para colocar sello del Organismo Auxiliar, Asociación u Organización de Productores |

Se deberá adjuntar al presente en formato electrónico, la siguiente documentación:

* **Formato 4:** Auditoria interna de mantenimiento.
* **\*Formato 7:** Informe de evaluación de la auditoría interna de mantenimiento con firmas autógrafas (publicado en la pág. web del SENASICA).
* **\*Formato 2:** Dictamen de acciones correctivas según corresponda con firmas autógrafas (publicado en la pág. web del SENASICA) y evidencia documental en formato electrónico.
* **Copia digital del certificado o reconocimiento.**

*\*\*Para el caso de áreas integrales o BUMP deberán enviar la información correspondiente a la raíz cuadrada de N, donde N es igual número total de UP que conforman el área.*