FORMATO-CERTIFICACIÓN-PECUARIO

Municipio, Estado, día, mes y año

M.C. LEANDRO DAVID GARCÍA SORIANO
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 6 fracciones LXIX y LXX y 51 de la Ley Federal de Sanidad Animal, 6 y 7 de su Reglamento y el trámite registrado **SENASICA-04-046-B** vigente, solicito iniciar el proceso de evaluación de las Buenas Prácticas Pecuarias que se aplican en la unidad de producción primaria de la persona física / persona moral denominada: _____, con la finalidad de obtener el Certificado de Buenas Prácticas Pecuarias en unidades de producción con fines de exportación.

Nombre de la unidad	Domicilio de la unidad y coordenadas geográficas	Especie Productiva	Capacidad de producción anual
Nombre o denominación de la unidad de producción	*calle, número, colonia o localidad,municipio, estado y código postal* *y* *coordenadas geográficas en grados decimales* *ejemplo* *N 22.091953 O -98.622372*	*Por ejemplo: bovinos productores de carne o bovinos doble propósito,)*	*Toneladas*

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

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

_____

Nombre de la persona autorizada para recibir y oír notificaciones o información durante el
proceso de certificación: _____

Número de Aviso de inicio de funcionamiento (Tramite SENASICA04-038): _____

Clave de Certificado vigente en Buenas Prácticas Pecuarias: _____

Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de la persona física o moral: _____

Domicilio para oír y recibir notificaciones: *Calle*_____*Número*_____
*Colonia y localidad*_____*Municipio*_____
*Entidad Federativa*_____*Código postal*_____
Correo electrónico: *(correo@dominio.xx.xx)*
Número telefónico: *(con clave lada son 10 dígitos)*

De la misma forma hago de su conocimiento que el (los) responsable(s) de la Asistencia Técnica de la empresa son:

Nombre completo del Profesional Autorizado para la Ejecución de las Buenas Prácticas Pecuarias en la Producción Primaria de Bienes de Origen Animal	Clave de autorización vigente emitida por la DGIAAP.	Firma del Profesional Autorizado en BPP
Nombre completo del Médico Veterinario Autorizado en Rumiantes	Clave de autorización vigente emitida por la DGSA.	Firma del MVRA

Declaro bajo protesta de decir verdad:

- Que solo utilizo exclusivamente aquellos medicamentos que sean listados por el SENASICA, seleccionados con base en la normativa nacional y aquellas sustancias que la Unión europea tiene permitido emplear en los animales con destino al consumo humano.

- Que tengo conocimiento de que, al obtener el Certificado de Buenas Prácticas Pecuarias en unidades de producción con fines de exportación, estoy supeditado a que durante su vigencia se constate semestralmente mediante verificación e inspección el cumplimiento de las disposiciones legales aplicables en materia de Buenas Prácticas Pecuarias en unidades de producción primaria, conforme a los Artículos 16, 62, 63, 65, 66, 67, 68, y 82 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

- Que si durante una verificación o inspección se detectan incumplimientos a las buenas prácticas pecuarias que representen un riesgo zoosanitario, este Servicio Nacional procederá a la suspensión o cancelación de la certificación otorgada, conforme a los Artículos 168 de la Ley Federal de Sanidad Animal y 371 y 372 de su Reglamento.

  En caso de obtener el Certificado de Buenas Prácticas Pecuarias en unidades de producción con fines de exportación, me comprometo a:

- Cumplir con los requisitos establecidos en el Acuerdo, guía, Manuales y demás disposiciones vigentes aplicables.

- 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 Pecuarias, con fundamento en el Artículo 64 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

- Participar en el Programa Nacional de Control y Monitoreo de residuos tóxicos en los bienes de origen animal.

Asimismo, autorizo la publicación de mis datos de contacto (*Teléfono, correo electrónico, domicilio de la unidad de producción*) 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.

Finalmente, con fundamento en el Artículo 35 de la *Ley Federal de Procedimiento Administrativo,* autorizo que me sean enviadas al correo electrónico_____las resoluciones concernientes a las promociones establecidas, previas a la resolución final, 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

_____

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

Documentos que deben anexarse:

1) Plano de las instalaciones el cual deberá indicar
   a) Identificación y división de áreas;
   b) Ubicación de las fuentes y tomas de agua;
   c) Zona de eliminación de desechos;
   d) Identificación y ubicación del equipo, y almacenes de insumos, y
   e) Diagrama de flujo del personal, insumos, producto o animales.
2) Copia simple de la identificación oficial vigente del solicitante y, en su caso, el instrumento notarial que acredite la representación legal del mismo.
3) Protocolo de bioseguridad de la empresa, donde se indique las condiciones necesarias para ingresar a la unidad de producción.
4) Copia simple de la Autorización vigente del Profesional Autorizado, emitida por la Dirección General de Inocuidad, Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera.
5) Copia simple de la Autorización vigente del Médico Veterinario Responsable Autorizado en Rumiantes emitida por la Dirección General de Salud Animal.

6) En caso de contar con planta de alimentos, copia de la Autorización vigente del Médico Veterinario Responsable Autorizado en establecimientos comerciales e industriales, emitida por la Dirección General de Salud Animal.
7) Copia de la clave UPP emitida por el Sistema Nacional de Identificación Individual del Ganado (SINIIGA)
8) Padrón de unidades de producción proveedoras de becerras, el cual debe incluir nombre de la razón social, nombre de la unidad de producción, clave del certificado vigente en buenas prácticas pecuarias.
9) Diagrama de flujo, donde se observen las actividades a desarrollar dependiendo el área de producción en que se encuentre.