

# SOLICITUD PARA LA CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA NOM-033-FITO-1995

LUGAR Y FECHA

|  |
| --- |
| NÚMERO DE FOLIO: |
| SELLO DE RECEPCIÓN |

# M.C. LEANDRO DAVID SORIANO GARCÍA

**DIRECTOR GENERAL DE INOCUIDAD AGROALIMENTARIA**

**ACUÍCOLA Y PESQUERA**

**PRESENTE**

# Nombre, Denominación o Razón Social, Domicilio, Teléfono.

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 37 Bis de la Ley de Federal de Sanidad Vegetal, artículo 110 fracción IV de su Reglamento vigente, numeral 3.1.2 de la “Norma Oficial Mexicana NOM-033-FITO-1995, Por la que se establecen los requisitos y especificaciones fitosanitarias para el aviso de inicio de funcionamiento que deberán cumplir las personas físicas o morales interesadas en comercializar plaguicidas agrícolas” comparezco ante usted para solicitar la certificación del cumplimiento, manifestando conocer lo establecido en ésta.

# ATENTAMENTE

**PROTESTO DECIR VERDAD**

# Nombre, firma y domicilio para oír o recibir notificaciones, del propietario o apoderado legal.