



AGRICULTURA
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



SENASICA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD,
INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

**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.**