**SOLICITUD PARA LA CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA**

**NOM-034-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**

**GIRO:**

Con fundamento en el artículo 37 bis de la Ley Federal de Sanidad Vegetal, comparezco ante usted para solicitar la certificación del cumplimiento de la “Norma Oficial Mexicana NOM-034-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 la fabricación, formulación, formulación y/o maquila, formulación por maquila e importación de plaguicidas agrícolas”, manifestando conocer lo establecido en ésta.

**ATENTAMENTE**

**PROTESTO DECIR VERDAD**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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