Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca
Presidencia de la Nación

SOLICITUD DE MUESTREO DE FRUTOS

senasa
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Programa de Certificación de Fruta Fresca Cítrica para Exportación

Titular o Razón Social: ……..…

Nombre de la Finca o Establecimiento: ……..…

Código : ……..

Ubicación: ……

SPD	VARIEDAD	FECHA ESTIMADA DE COSECHA (*)

(*) Se deberá informar la fecha de cosecha de la primera variedad que inicie la cosecha que abarque el SDP.

Lugar y fecha: ……

.....
Firma y Aclaración del Responsable Técnico o Productor

La presente tiene carácter de declaración jurada.
La falsedad de los datos dará lugar a la aplicación de las sanciones correspondientes