

1

SUBDIRECCION TECNICA DE SALUD ANIMAL  
**SOLICITUD DE PERMISO DE IMPORTACION**  
ANIMALES VIVOS Y PRODUCTOS DE  
ORIGEN ANIMAL

TIMBRE

RECIBO No. \_\_\_\_\_

PERMISO No. \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ de Nacionalidad \_\_\_\_\_ Identidad \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Comparezco ante usted para solicitarle me extienda Permiso Zoosanitario de Importación de los siguientes productos

A) Importador \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

RTN. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Nombre del Proveedor \_\_\_\_\_

B) Descripción Del Producto

Nº.	PRODUCTO / FIN ESPECIFICO (Harina)	PRESENTACION	PESO (Kgs)	VALOR FOB \$
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

C) Medio de Transporte: Aéreo ( ) Marítimo ( ) Terrestre ( )

D) País de Origen del Producto. \_\_\_\_\_

E) País de Procedencia del Producto. \_\_\_\_\_

F) Aduana de Entrada al País. \_\_\_\_\_

**En caso de Importar animales vivos:**

Se hará la cuarentena de tipo \_\_\_\_\_ localizada en \_\_\_\_\_

Nombre del Doctor que hará la cuarentena \_\_\_\_\_ Colegiación No.# \_\_\_\_\_

Será el responsable de la misma, por lo que me comprometo a cumplir con los requisitos establecidos en la Ley de Salud Animal (SENASA) y el Reglamento de la misma de Animales Productos y Subproductos.

Dado en la Ciudad de Tegucigalpa M.D.C. a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Nombre de quien Firma:** \_\_\_\_\_

- ❖ Adjunto constancia del Medico Veterinario que hace la Cuarentena si son animales vivos.
- ❖ Si es Producto o Subproductos, Precertificación de la Empresa, Registro del producto, Factura Pro forma, Certificado de Origen (Oficial); y el Certificado Zoosanitario de Exportación.
- ❖ Detallar en Kilos si es un Subproducto de Origen Animal
- ❖ **Los Tramitadores deberán presentar Autorización del Importador para firmar la Solicitud.**