



"La Delegación Federal de la SEMARNAT en el estado de Puebla, clasifica los datos personales de las personas físicas identificadas o identificables, contenidos en el **certificado fitosanitario de importación**, consistentes en: **nombre de persona física y domicilio particular**, por considerarse información confidencial, con fundamento en el artículo 113, fracción I, de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 116 primer párrafo de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por el Comité de Transparencia mediante **RESOLUCIÓN 107/2017**, en la sesión celebrada el **30 de enero de 2017**.



LIC. DANIELA MIGOYA MASTRETTA
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES
DELEGADA FEDERAL EN PUEBLA
ESTADO DE PUEBLA
SEMARNAT



SUBSECRETARIA DE GESTION PARA LA PROTECCION AMBIENTAL
DELEGACION FEDERAL EN EL ESTADO DE PUEBLA

CERTIFICADO FITOSANITARIO DE IMPORTACION

ANT- No 21/A7-0039/12/15

FOLIO No. 21/2015-00041

VALIDO HASTA 05 DE JUNIO DE 2016

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 1º, 2º, 7º, 19, 23, 24 y 28º de la Ley Federal de Sanidad Vegetal, 16 fracción XXVI y 120 párrafo 1º y 2º de la Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable, 133 y 134 del Reglamento de la Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable, 40 fracción IX inciso D del Reglamento Interior de la Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales y el Manual de procedimientos para la Expedición del Certificado Fitosanitario de Importación, se expide el presente Certificado para los productos forestales descritos a continuación.

Definitiva Temporal De los productos o subproductos forestales Maderables No Maderables

Nombre o Razon Social: **KIEKERT DE MEXICO, S.A. DE C.V.**

Reg. Fed. de Caus.: **KME910122935**

Domicilio: [Redacted]

C.P. [Redacted] Teléfono: [Redacted]

Localidad [Redacted] Estado: [Redacted]

Descripción del producto a importar: **CAJAS DE MADERA** Cantidad: **9,000 (NUEVE MIL)**

USADAS Pino, Pinus sylvestris Unidad de medida: **Piezas**

Fracción arancelaria: **4415.10.01**

Aduana de entrada: **AEROPUERTO INT. DE LA CD DE MEXICO, DF., MANZANILLO, COL., VERACRUZ, VER.** Destino dentro del país: **PUEBLA**

Pais de origen: **ALEMANIA** Pais de procedencia: **ALEMANIA**

Aduana de salida (solo para importaciones temporales): **AEROPUERTO INT. DE LA CD DE MEXICO, DF., MANZANILLO, COL., VERACRUZ, VER.** Destino fuera de México: **ALEMANIA, REPUBLICA CHECA**

REQUISITOS FITOSANITARIOS:

INSPECCION OCULAR EN LA ADUANA DE ENTRADA

TOMA DE MUESTRAS (SOLO EN CASO DE DETECTAR LA PRESENCIA DE PLAGAS Y ENFERMEDADES)

TRATAMIENTO EN ORIGEN

EL PRODUCTO DEBE VENIR LIBRE DE PLAGAS Y ENFERMEDADES. EL IMPORTADOR DEBERA PRESENTAR DOCUMENTACION QUE CERTIFIQUE QUE EL

PRODUCTO FUE TRATADO EN ORIGEN Y/O PROCEDENCIA CONTRA PLAGAS Y ENFERMEDADES. EN CASO DE DETECTAR PLAGAS Y ENFERMEDADES,

DEBERA TOMARSE UNA MUESTRA Y ENVIARSE AL LABORATORIO DE ANALISIS Y REFERENCIA EN SANIDAD FORESTAL DE LA DIRECCION GENERAL DE

GESTION FORESTAL Y DE SUELOS PARA SU DIAGNOSTICO Y DICTAMEN TECNICO CORRESPONDIENTE. EL ENVIO DE MUESTRA DEBERA REALIZARSE EN UN

PERIODO NO MAYOR DE 34 HORAS DESPUES DE SU DETECCION PARA EVITAR LA DISPERSION DE PLAGAS.

AUTORIZACION

FIRMA [Firma]

NOMBRE LIC. DANIELA MIGOYA MASTRETTA

PUESTO: LA DELEGACION FEDERAL

En la Jefatura de Verificación Sanitaria Forestal en [Redacted] y teniendo a la vista los productos arriba descritos. Se constata que se encuentran libres de plagas y enfermedades y han cumplido con los requisitos fitosanitarios aquí descritos. Se supervisó la adecuada aplicación de tratamiento profiláctico consignado como requisito para su importación.

Producto aplicado	Dosis	Tiempo de exposición	Concesionario o empresa
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR: [Redacted] **FECHA DE EXPEDICION:** 08 DE DICIEMBRE DE 2015

ESTE DOCUMENTO NO TENDRA VALIDEZ SIN LA FIRMA Y SELLO DEL PERSONAL DE VERIFICACION SANITARIA DE LA PROFEPA



ORIGINAL PARA EL PRESADO
 COPIA No. 1 DGGFS
 COPIA No. 2 DELEGACION
 COPIA No. 3 PROFEPA