Área que clasifica.- Dirección General de Gestión Forestal y de Suelos.

**Identificación del documento.**- Versión pública del presente certificado fitosanitario de importación, cuyo número de identificación se encuentra en el encabezado del mismo.

Partes clasificadas.- Domicilio y teléfono del titular de la autorización.

Fundamento Legal.- La clasificación de la información confidencial se realiza con fundamento en los artículos 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.

Razones.- Por tratarse de datos personales concernientes a una persona física

identificada o identificable.

SEMARNA!

SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN AMBIENTAL

Firma del titular. LIC. AUGUSTO MIRAFUENTES ESPINOSA DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FORESTALY DE SUELOS

Fecha y número del acta de la sesión del Comité donde se aprobó la versión pública. - Resolución 21/2018/SIPOT de fecha 28 de febrero de 2018.



## SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN AMBIENTAL DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FORESTAL Y DE SUELOS

## CERTIFICADO FITOSANITARIO DE IMPORTACIÓN

ANT. No. 09/A7-0030/08/17

FOLIO No.	09/2017-00754
ALIDO HASTA:	05 DE FEBRERO DE 2018

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

	00.1011140101		
Con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 16 fracción XX	VI y 120 párrafo 1°	y 2° de la Ley General de Desarrollo Forestal	
Sustentable, 133 y 134 del Reglamento de la Ley General de	e Desarrollo Foresta	Sustentable, 32 fracciones I, XII y XIII del	
Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recurs	os Naturales y el Ma	inual de procedimientos para la Expedición del	
Certificado Fitosanitario de Importación, se expide el presente Certifi	icado para los produc	tos forestales descritos a continuación	
▼ Definitiva  Temporal De los productos o subproductos	forestales X N	laderables  No Maderables	
Nombre o Razón Social: INDUSTRIALIZADORA PARES, S.	A. DE C.V.		
Reg. Fed. de Caus.: IPA9907198T5			
Descripción del producto a importar: TABLONES USADOS DE MAI	DERA Pino, Pinus sp.;	Cantidad: 5,000 (CINCO MIL)	
Encino, Quercus ilex; ROBLE, Quercus robur; Encino, Quercus suber; Acacia, Aca			
Quercus faginea	Unidad de medida: Piezas		
Fracción arancelaria: 4407.91.01			
Aduana de entrada: TIJUANA, BC.	Destino dentro del pa	aís: REGIÓN Y FRANJA FRONTERIZA	
País de origen: CANADÁ, CHINA (REPÚBLICA POPULAR DE), ESTADO	S UNIDOS DE	País de procedencia: ESTADOS UNIDOS DE	
AMÉRICA, FILIPINAS (REPÚBLICA DE), INDIA (REPÚBLICA DE LA), INDONESIA		AMÉRICA SEMARNAT	
(REPÚBLICA DE), MADAGASCAR (REPÚBLICA DEMOCRATICA DE), SR	ILANKA	PERCHAPAND DE MEDITA AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	
(REPUBLICA DEMOCRATICA SOCIALISTA DE)			
Aduana de salida (solo para importaciones temporales):	Destino fuera de Mé	rico: 1 0 AGO, 2017	
REQUISITOS FITOSANITARIOS:			
INSPECCIÓN OCULAR EN LA ADUANA DE ENTRADA		DESPACHADO	
TOMA DE MUESTRAS (SOLO EN CASO DE DETECTAR LA PRESENCIA	DE PLAGAS Y ENFERI	MEDADES ESPACIO DE CONTACTO CIUDADANO	
TRATAMIENTO TÉRMICO O TRATAMIENTO CON BROMURO DE METILO		Control of the Contro	
EL PRODUCTO DEBE VENIR LIBRE DE PLAGAS Y ENFERMEDADES. EL IMPORTADOR DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN QUE CERTIFIQUE QUE EL PRODUCTO FUE TRATADO CON CALOR O CON BROMURO DE METILO 48 GR/M3 DURANTE 24 HRS. CONTRA PLAGAS Y ENFERMEDADES EN EL PAÍS DE			
PROCEDENCIA. EL PRODUCTO NO DEBE DE SALIR DE LA REGIÓN Y FRANJA TOMARSE UNA MUESTRA Y ENVIARSE AL LABORATORIO DE ANÁLISIS Y RE			
FORESTAL Y DE SUELOS PARA SU DIAGNÓSTICO Y DICTAMEN TÉCNICO			
PERIODO NO MAYOR DE 24 HORAS DESPUÉS DE SU DETECCIÓN PARA EVITAR I			
AUTORI			
FIRMA:	ZACIOIV		
NOMBRE: LIC. AUGUSTO MIRAFUENTES ESPINOSA			
PUESTO: EL DIRECTOR GENERAL			
En la jefatura de Verificación Sanitaria Forestal en	v tenieno	o a la vista los productos arriba descritos. Se	
constata que se encuentran libres de plagas y enfermedades y supervisó la adequada aplicación de tratamiento profiláctico consigna	han cumplido con	os requisitos fitosanitarios aqui descritos. Se	
Producto aplicado Dosis	Tiempo de exposic	ión Concesionario o empresa	
NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR:		FECHA DE EXPEDICIÓN:	
		09 DE AGOSTO DE 2017	



