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/A7-0046/12/17

| FOLIO No. | 09/2017-01188 | | |
|-----------|---------------------|--|--|
| IDO HASTA | 05 DE JUNIO DE 2018 | | |

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

| 1 | | - | Ley General de Desarrollo Forestal |
|--|--|--|--|
| | | | ble, 32 fracciones I, XII y XIII del |
| Reglamento Interior de la Secret | taría de Medio Ambiente y Recurs | sos Naturales y el Manual de p | rocedimientos para la Expedición del |
| Certificado Fitosanitario de Impor | tación, se expide el presente Certif | icado para los productos foresta | les descritos a continuación |
| X Definitiva Temporal | De los productos o subproductos | forestales Maderables | X No Maderables |
| Nombre o Razón Social: CREACIONES WICK, S.A. DE C.V. | | | SEMAKNAI |
| Reg. Fed. de Caus.: CWI150601 | F31 | | V SECURIO A KANDANIA |
| | | | |
| | | | 0.7 DIC. 2017 |
| | | | |
| Danada dal analysta a linear | MUEDI EC USADOS | Cartidada (UNIO) | DESPACEATIO |
| Descripción del producto a import | ar: MUEBLES USADUS | Cantidad: 1 (UNO) | ESPACIO DE CONTACTO CIUDADAN |
| Fracción arancelaria: 9403.89.99 | | | DEFECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FORESTAL DE SUELO |
| | | Unidad de medida: Piezas | |
| Aduana de entrada: VERACRUZ, VER. | | Destino dentro del país: GUANAJUATO | |
| País de origen: REINO UNIDO DE LA GRAN BRETAÑA E | | País de procedencia: REINO UNIDO DE LA GRAN BRETAÑA E | |
| IRLANDA | | IRLANDA | |
| Aduana de salida (solo para impo | rtaciones temporales): | Destino fuera de México: | |
| REQUISITOS FITOSANITARI | OS: | | |
| INSPECCIÓN OCULAR EN LA ADUA | ANA DE ENTRADA | | |
| TOMA DE MUESTRAS (SOLO EN CA | ASO DE DETECTAR LA PRESENCIA | DE PLAGAS Y ENFERMEDADES) | |
| TRATAMIENTO CON BROMURO DE | METILO 48 GR/M3 DURANTE 24 HR | S O CON FOSFURO DE ALUMINIO | 1.16 GR/M3 DURANTE 48 HRS EN |
| PAÍS DE PROCEDENCIA O PUNTO | DE INGRESO | | |
| EL PRODUCTO DEBE VENIR LIBRE D | E PLAGAS Y ENFERMEDADES. EL IMP | ORTADOR DEBERA PRESENTAR DO | CUMENTACION QUE CERTIFIQUE QUE EL |
| PRODUCTO FUE TRATADO CONTRA | PLAGAS Y ENFERMEDADES EN EL PAI | S DE PROCEDENCIA O EN EL PUN' | TO DE INGRESO EN CASO DE DETECTAR |
| PLAGAS Y ENFERMEDADES, DEBERÁ | TOMARSE UNA MUESTRA Y ENVIARSE | AL LABORATORIO DE ANÁLISIS Y RE | FERENCIA EN SANIDAD FORESTAL DE LA |
| DIRECCIÓN GENERAL DE GESTION FO | RESTAL Y DE SUELOS PARA SU DIAG | NÓSTICO Y DICTAMEN TÉCNICO CO | RRESPONDIENTE. EL ENVÍO DE MUESTRA |
| DEBERÁ REALIZARSE EN UN PERÍODO | NO MAYOR DE 24 HORAS DESPUÉS DE S | SU DETECCIÓN PARA EVITAR LA DISPI | ERSIÓN DE PLAGAS. |
| CAT | AUTOR | IZACIÓN | |
| FIRMA: | / | | |
| NOMBRE: ING. GUSTAVO GON | ZÁLEZ VILLALOBOS | | |
| PUESTO: DIRECTOR DE SALUD FORESTAL Y | | | |
| CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN E | EL ARTÍCULO 84 DEL REGLAMENTO INTERIOR | R DE LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENT | E Y RECURSOS NATURALES, PUBLICADO EN EL |
| D.O.F. EL 26 DE NOVIEMBRE DE 2012; EN SI | UPLENCIA POR AUSENCIA DEL DIRECTOR GE | NERAL DE GESTIÓN FORESTAL Y DE SUE | LOS, PREVIA DESIGNACIÓN MEDIANTE OFICIO N |
| | CIEMBRE DE 2017, FIRMA EL DIRECTOR DE SA | | |
| En la jefatura de Verificación Sa constata que se encuentran libr supervisó la adecuada aplicación | nitaria Forestal en es de plagas y enfermedades y de tratamiento profiláctico consigna | y teniendo a la vis han cumplido con los requisi ado como requisito para su impo | ta los productos arriba descritos. Se tos fitosanitarios aquí descritos. Se rtación. |
| Producto aplicado | Dosis | Tiempo de exposición | Concesionario o empresa |
| | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR: | | | |
| | | | FECHA DE EXPEDICIÓN: |
| | ADOR: | | FECHA DE EXPEDICIÓN: 07 DE DICIEMBRE DE 2017 |





