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/A7-0090/12/17

| FOLIO No. | 09/2017-01211 | |
|------------|---------------------|--|
| IDO HASTA: | 16 DE JUNIO DE 2018 | |

VAL

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

| | TOT.LUGIOIT I OILLION | ao ioo aomato o indicanto |
|--|--|--|
| Con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 16 fracción XX | VI y 120 párrafo 1° y 2° de l | a Ley General de Desarrollo Forestal |
| Sustentable, 133 y 134 del Reglamento de la Ley General de | e Desarrollo Forestal Sustent | table, 32 fracciones I, XII y XIII del |
| Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambien | te y Recursos Naturales, | en la Norma Oficial Mexicana |
| NOM-029-SEMARNAT-2003, especificaciones sanitarias del t | pambú, mimbre, bejuco, rat | án, caña, junco y rafia, utilizados |
| principalmente en la cestería y espartería. y el Manual de | procedimientos para la Exped | dición del Certificado Fitosanitario de |
| Importación, se expide el presente Certificado para los productos for | restales descritos a continuació | n. |
| X Definitiva Temporal De los productos o subproductos | forestales Maderable | s X No Maderables |
| Nombre o Razón Social: JOSE ALFREDO OLVERA ARTEA | GA | SEMARNATI |
| Reg. Fed. de Caus.: OEAA610207U8A | | CHARLAS () A |
| | 9 | The state of the s |
| | - | 0.0.000 2017 |
| | B | 20010.2011 |
| Descripción del producto a importar: CAÑA, MEDULA O MIMBRE | Cantidad: 80,000 (OCHENTA MI | L |
| Y BEJUCO (EN ROLLO) RATTAN, Calamus sp | ESPACIO DE COMPONITO DE UNADAMO | |
| Tables (Elithoppe) for the first of | Unidad de medida: Kilogramos | DIRECCION GENERAL DE MANIPON FORMALY |
| Fracción arancelaria: 1401.20.01 | Unidad de medida. Kilogramos | The state of the s |
| | Destina desta del esía TEO | HOOLHADAN OUEDETARO |
| Aduana de entrada: AEROPUERTO INT. DE LA CD DE MEXICO, | Destino dentro dei pais: TEQU | JISQUIAPAN, QUERETARO. |
| ., MANZANILLO, COL., LAZARO CARDENAS, MICH. | | |
| País de origen: SINGAPUR (REPUBLICA DE) | País de procedencia: SINGAPUR (REPUBLICA DE) | |
| Aduana de salida (solo para importaciones temporales): | Destino fuera de México: | |
| REQUISITOS FITOSANITARIOS: | | |
| Las and indicate Alondo 200 Studenta 2002 Comments in the | | |
| Los que indica la NOM-029-SEMARNAT-2003 Que establece las caña, junco y rafia, utilizados principalmente en la cestería y es | | lei bambu, mimbre, bejuco, ratan, |
| ound, juneo y rana, achizados principalmente en la cesteria y esp | Sarteria. | |
| AUTORIZACIÓN | | |
| FIRMA: / MIII | | |
| NOMBRE: LIC. AUGUSTO MIRAFUENTES ESPINOSA | | |
| PUESTO: EL DIRECTOR GENERAL | | |
| En la jeratura de Verificación Sanitaria Forestal en | y teniendo a la vi | sta los productos arriba descritos. Se |
| constata que se encuentran libres de plagas y enfermedades y supervisó la adecuada aplicación de tratamiento profiláctico consigna | han cumplido con los requis | sitos fitosanitarios aquí descritos. Se |
| Producto aplicado Dosis | Tiempo de exposición | Concesionario o empresa |
| Posis apriores | Tierripo de exposición | Concesionano o empresa |
| NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR: | | FECHA DE EXPEDICIÓN: |
| NOWINE I FINIM DEL VERIFICADOR. | | The State of the S |
| | 15 15 15 15 | 18 DE DICIEMBRE DE 2017 |
| ESTE DOCUMENTO NO TENDRÁ VALIDEZ/SIN LA FIRMA Y SELLO DEL PERSONAL | DE VERIFICACIÓN SANITARIA DE LA | PROFEPA |

