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/A7-0116/09/17

FOLIO No.	09/2017-00969	
VALIDO HASTA:	07 DE ABRIL DE 2018	

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la

	Constitucio	n Política de los Estados Unidos Mexicanos"	
Con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 16 fracción	XXVI y 120 párrafo 1°	y 2° de la Ley General de Desarrollo Foresta	
Sustentable, 133 y 134 del Reglamento de la Ley Genera	I de Desarrollo Foresta	I Sustentable, 32 fracciones I, XII y XIII de	
Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Re	cursos Naturales y el Ma	anual de procedimien <del>tos para la Expedicion</del> del	
Certificado Fitosanitario de Importación, se expide el presente C	ertificado para los produc	tos forestales descritos a continuación	
□ Definitiva   □ Temporal   □ De los productos o subproductos o subprodu	ctos forestales X N	Maderables No Maderables	
Nombre o Razón Social: BAJO IMPORTS & EXPORTS, S	S. DE R.L. DE C.V.	1 0 OCT. 2017	
Reg. Fed. de Caus.: BIA090603HB7			
		ESPACHADO	
		N GENERAL DE GESTIÓN FORESTA	
		DE SUELO	
Descripción del producto a importar: MADERA EN PLAQUITAS	O PARTICULAS árbol	Cantidad: 50,000 (CINCUENTA MIL)	
del caucho, Hevea brasiliensis; Álamo, Populus tremula; Cerezo, Prunus aviu	m;, Prunus cerasus;	,	
Mezquite, Prosopis sp.; Encino, Quercus rubra; Nogal, Carya sp.; CEDRO RO	JO, Juniperus virginiana;,	Unidad de medida: Kilogramos	
Thuja plicata; Abeto, Tsuga heterophylla; Manzano, Malus domestica			
Fracción arancelaria: 4401.22.01			
Aduana de entrada: NUEVO LAREDO, TAMPS., COLOMBIA,	Destino dentro del pa	aís: NUEVO LEÓN, SONORA, CHIHUAHUA,	
NL., LAZARO CARDENAS, MICH.		SINALOA, COAHUILA	
País de origen: BRASIL (REPÚBLICA FEDERATIVA DEL), CANADÁ	, País de procedencia	País de procedencia: ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	
CHINA (REPÚBLICA POPULAR DE), ESTADOS UNIDOS DE AMÉRIC	Α,		
INDONESIA (REPÚBLICA DE), MÉXICO, TAIWAN			
Aduana de salida (solo para importaciones temporales):	Destino fuera de Mé	xico:	
REQUISITOS FITOSANITARIOS:			
INSPECCION OCULAR RIGUROSA EN LA ADUANA DE ENTRADA			
TOMA DE MUESTRAS (SOLO EN CASO DE DETECTAR LA PRESEN			
TRATAMIENTO TÉRMICO O TRATAMIENTO CON BROMURO DE ME			
EL PRODUCTO DEBE VENIR LIBRE DE PLAGAS Y ENFERMEDADES. EL			
PRODUCTO FUE TRATADO CON CALOR O CON BROMURO DE METILO 4			
PROCEDENCIA. EN CASO DE DETECTAR PLAGAS Y ENFERMEDADES, D			
REFERENCIA EN SANIDAD FORESTAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE G			
CORRESPONDIENTE. EL ENVÍO DE MUESTRA DEBERÁ REALIZARSE EN U LA DISPERSIÓN DE PLAGAS.	N PERIODO NO MATOR DE 2	4 HORAS DESPUES DE 30 DETECCION FARA EVITAR	
7 10 17	ORIZACIÓN		
FIRMA:	ONIZACION		
NOMBRE: LIC. AUGUSTO MIRAFUENTES ESPINOSA			
PUESTO: EL DIRECTOR GENERAL			
En la jefatura de Verificación Sanitaria Forestal en	v teniend	lo a la vista los productos arriba descritos. Se	
constata que se encuentran libres de plagas y enfermedade supervisó la adecuada aplicación de tratamiento profiláctico cons	s v han cumplido con l	os requisitos fitosanitarios aquí descritos. Se	
Producto aplicado Dosis	Tiempo de exposic	ión Concesionario o empresa	
NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR:		FECHA DE EXPEDICIÓN:	
		09 DE OCTUBRE DE 2017	



