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/A7-0195/10/17

FOLIO No.	09/2017-01083	
VALIDO HASTA:	02 DE MAYO DE 2018	

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Con fundamento en lo dispuest	o en los Artículos 16 fracción XX	(VI y 120 párrafo 1°	y 2° de la Ley General de Desarrollo Foresta	
1			I Sustentable, 32 fracciones I, XII y XIII de	
1			anual de procedimientos para la Expedición de	
			tos forestales descritos a continuación	
X Definitiva Temporal	De los productos o subproductos	s forestales X N	Maderables No Maderables	
Nombre o Razón Social: INDI	USTRIALIZADORA PARES, S.	A. DE C.V.		
Reg. Fed. de Caus.: IPA9907198	3T5		,	
Descripción del producto a impor	tar: PUERTAS DE MADERA USA	DAS Maple, Acer	Cantidad: 5,000 (CINCO MIL)	
saccharum; Pino, Pinus sp.; ROBLE, Quercus robur; Caoba, Swietenia macrophylla; Cedro, Cedrela				
odorata; Teca, Tectona grandis; Alder, Alnus rubra; NOGAL, Juglans regia; ABEDUL, Betula pendula;			Unidad de medida: <b>Piezas</b>	
Mango, Mangifera indica; Acacia, Acacia spp. Fracción arancelaria: 4418.20.01				
Aduana de entrada: TIJUANA, B	C.	Destino dentro del pa	aís: REGIÓN Y FRANJA FRONTERIZA.	
País de origen: CANADÁ, CHINA (RE	PÚBLICA POPULAR DE), ESTADOS UNID	OS DE AMÉRICA,	País de procedencia: ESTADOS UNIDOS DE	
FILIPINAS (REPÚBLICA DE), INDIA (REPÚBLICA DE LA), INDONESIA (REPÚBLICA DE), MADAGASCAR		AMÉRICA		
(REPÚBLICA DEMOCRATICA DE), SRI L	ANKA (REPUBLICA DEMOCRATICA SOC	IALISTA DE)		
Aduana de salida (solo para impo	rtaciones temporales):	Destino fuera de Méx	kico:	
REQUISITOS FITOSANITARI	OS:			
INSPECCIÓN OCULAR RIGUROSA				
	ASO DE DETECTAR LA PRESENCIA			
			24 HORAS EN PAÍS DE PROCEDENCIA.	
			SENTAR DOCUMENTACIÓN QUE CERTIFIQUE QUE EL	
			CONTRA PLAGAS Y ENFERMEDADES EN EL PAÍS DE	
l .			DE DETECTAR PLAGAS Y ENFERMEDADES, DEBERÁ	
4 /			ORESTAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN ENVÍO DE MUESTRA DEBERA REALIZARSE EN UN	
181	EPUÉS DE SU DETECCIÓN PARA EVITAR		Y NECESCA MANUSCALES	
FERIODO NO MIATOR DE 24 HORAS DES		ZACIÓN		
FIRMA:	)/ AUTORI	ZACION	0 3 NOV. 2017	
////	ZALEZ VILLALOBOS		and the second and the second of the second and the	
NOMBRE: ING. GUSTÁVO GON PUESTO: DIRECTOR DE SALUD FORÉSTÁL Y O	Λ		DESPACHADO	
, ,		R DE LA SECRETARÍA DE ME	DIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES, PUBLICADO EN EL	
			AL Y DE SUELOS, PREVIA DESIGNACIÓN MEDIANTE OFICIO Nº	
SGPA/DGGFS/712/2889/17, DE FECHA 31 DE OC	CTUBRE DE 2017, FIRMA EL DIRECTOR DE SALU	UD FORESTAL Y CONSERVAC	ÓN DE RECURSOS GENÉTICOS.	
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 teniend han cumplido con la ado como requisito par	o a la vista los productos arriba descritos. Se os requisitos fitosanitarios aquí descritos. Se ra su importación.	
Producto aplicado	Dosis	Tiempo de exposici	ón Concesionario o empresa	
NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFIC			E EXPEDICIÓN: 03 DE NOVIEMBRE DE 2017	
ESTE DOCUMENTO NO TENDRÁ VALIDEZ SINTA FIRMA V SELLO DEL PERSONALI		DE VERIFICACIÓN SANITARIA DE LA PROFERA		



ORIGINAL PARA EL INTERESADO COPIA No. 1 DGGFS COPIA No. 2 PROFEPA