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.

SEMARNAT

SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN AMBIENTAL

Firma del titular. - LIC. AUGUSTO MIRAFUENTES ESPINOSA DESE

Fecha y número del acta de la sesión del Comité donde se aprobó la versión pública. - Resolución 64/2018/SIPOT de fecha 22 de mayo de 2018.



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

## CERTIFICADO FITOSANITARIO DE IMPORTACIÓN

ANT. No. 09/A7-0031/03/18

FOLIO No.

09/2018-00184

VALIDO HASTA:

09 DE SEPTIEMBRE DE 2018

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 d		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Reglamento Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recurs		
Certificado Fitosanitario de Importación, se expide el presente Certificado		
x Definitiva Temporal De los productos o subproductos	s forestales X Maderables	No Maderables
Nombre o Razon Social: COMERCIALIZADORA E IMPORT.	ADORA DE MADERAS DECO	O. S.A. DE C.VRNATI
Reg. Fed. de Caus.: <b>CEI111202H45</b>		SECRETARIA DE MEDIA AMPLIA DE MEDIA AMPLIA DE Y RECURSOS MATURALES
		Y RECURSOR MATURALES
		1 / MAD 2010
		1 4 MAR. 2018
Description of the second of t	Castidade FO 000 (CINICUENITA	TO E C DA COTA
Descripción del producto a importar: DURMIENTES NUEVOS DE	Cantidad: 50,000 (CINCUENTA	ESPACIO DE CONTACTO CITIDAD
MADERA VERDE SIN CORTEZA Encino, Quercus shumardii; Encino,		DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FORES
Quercus rugosa	Unidad de medida: Piezas	had a second to the second to
Fracción arancelaria: 4406.10.01		
Aduana de entrada: NUEVO LAREDO, TAMPS., CD. JUAREZ, CHIH.,	Destino dentro del país: DURANGO, DURANGO.	
PIEDRAS NEGRAS, COAH.		
País de origen: ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	País de procedencia: ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	
Aduana de salida (solo para importaciones temporales):	Destino fuera de México:	
REQUISITOS FITOSANITARIOS:		
CERTIFICADO FITOSANITARIO INTERNACIONAL, con la siguiente declar	ración adicional: "los durmientes de es	te envío fueron sometidos a
tratamiento de inmersión (totalmente sumergido) en solución acuosa con un	contenido mínimo del 10% de DOT (di	isodium octaborate tetrahydrate) por
un periodo de tiempo mínimo de un minuto y vienen libres de Camponotus p		
de importancia cuarentenaria".		
TRATAMIENTO DE INMERSIÓN EN PROCEDENCIA (totalmente sumergid	o) en solución acuosa con un contenio	lo mínimo del 10% de DOT (disodium
octaborate tetrahydrate) por un periodo de tiempo mínimo de un minuto		
INSPECCION OCULAR RIGUROSA EN LA ADUANA DE ENTRADA		
TOMA DE MUESTRAS (SOLO EN CASO DE DETECTAR LA PRESENCIA		
EL PRODUCTO DE LE VENIR LIBRE DE PLAGAS Y ENFERMEDADES.EN CASO DE		
ENVIARSE AL LABORATORIO DE ANALISIS Y REFERENCIA EN SANIDAD FORESTAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FORESTAL Y DE SUELOS PARA		
SU DIAGNÓSTICO M DICTAMEN TECNICO CORRESPONDIENTE. EL ENVÍO DE MU	ESTRA DEBERÁ REALIZARSE EN UN PE	RIODO NO MAYOR DE 24 HORAS
DESPUÉS DE SU DETECCION PARA EVITAR LA DISPERSIÓN DE PLAGAS.		
/   / \ AUTOR	IZACIÓN	
FIRMA:		
NOMBRE: LIC. AUGUSTO MIRAFUENTES ESPINOSA		
PUESTO: EL DIRECTOR GENERAL		12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 1
En la jefatura de Verificación Sanitaria Forestal en constata que se encuentran libres de plagas y enfermedades y supérvisó la adecuada aplicación de tratamiento profiláctico consigna	han cumplido con los requisito	los productos arriba descritos. Se s fitosanitarios aquí descritos. Se ación.
Producto aplicado Dósis	Tiempo de exposición	Concesionario o empresa
NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR:		FECHA DE EXPEDICIÓN:
	13 DE MARZO DE 2018	
ESTE DOCUMENTO NO TENDRÁ VALIDEZ SIN VA FIRMA Y SELLO DEL PERSONAL	DE VERIFICACIÓN SANITARIA DE LA PE	



