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.

Firma del titular. LIC. AUGUSTO MIRAFUENTES ESPINOSA

Fecha y número del acta de la sesión del Comité donde se aprobó la versión pública. - Resolución 73/2018/SIPOT de fecha 10 de julio de 2018.



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

CERTIFICADO FITOSANITARIO DE IMPORTACIÓN

ANT. No. 09/A7-0010/06/18

FOLIO No.

09/2018-00417

VALIDO HASTA:

03 DE DICIEMBRE DE 2018

Con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 16 fracción >	XXVI y 120 párrafo 1° y 2° de I	a Ley General de Desarrollo Forestal
Sustentable, 133 y 134 del Reglamento de la Ley General de D	Desarrollo Forestal Sustentable, 3	3 fracciones I, X y XI del Reglamento
Interior de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Natura	ales y el Manual de procedimien	tos para la Expedición del Certificado
Fitosanitario de Importación, se expide el presente Certificado par	ra los productos forestales descrit	os a continuación
x Definitiva Temporal De los productos o subproduct	tos forestales X Maderable	s No Maderables
Nombre o Razón Social: NOVUM SERVICIOS ADMINISTE	RATIVOS, S. DE R.L. DE C.V.	SEMARNATI
Reg. Fed. de Caus.: NSA171016IY7		ESCRETARIA DE ESCRETARIA DE
		MEDICA AMERICA I
		0.7. 1111. 0.040
		9 7 JUN. 2019
Descripción del producto a importary MUEDI ES DE MADEDA	Cantidad: 62 (SESENTA Y D	
Descripción del producto a importar: MUEBLES DE MADERA	Cantidad: 62 (SESENTA 1 De	LESI CALLO
USADOS		ESPACIO DE CONTACTO CIUDADAN DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FORESTAL
Fracción arancelaria: 9403.30.01	Unidad de medida: Piezas	DE SUELO
Aduana de entrada: NUEVO LAREDO, TAMPS.	Destino dentro del país: CIUD	
País de origen: CANADÁ	País de procedencia: ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	
Aduana de salida (solo para importaciones temporales):	Destino fuera de México:	
REQUISITOS FITOSANITARIOS:		
INSPECCIÓN OCULAR RIGUROSA EN LA ADUANA DE ENTRADA		40 P
TOMA DE MUESTRAS (SOLO EN CASO DE DETECTAR LA PRESENC		
TRATAMIENTO TÉRMICO O TRATAMIENTO CON BROMURO DE MET		
EL PRODUCTO DEBE VENIR LIBRE DE PLAGAS Y ENFERMEDADES. EL II	MPORTADOR DEBERÁ PRESENTAR D	OCUMENTACIÓN QUE CERTIFIQUE QUE EL
PRODUCTO FUE TRATADO CON CALOR O CON BROMURO DE METILO 48	GR/M3 DURANTE 24 HRS. CONTRA	PLAGAS Y ENFERMEDADES EN EL PAÍS DE
PROCEDENCIA. EN CASO DE DETECTAR PLAGAS Y ENFERMEDADES, DE		
REFERENCIA EN SANIDAD FORESTAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE GE	ESTIÓN FORESTAL Y DE SUELOS PAR	A SU DIAGNÓSTICO Y DICTAMEN TÉCNICO
CORRESPONDIENTE. EL ENVÍO DE MUESTRA DEBERÁ REALIZARSE EN UN	PERIODO NO MAYOR DE 24 HORAS	DESPUÉS DE SU DETECCIÓN PARA EVITAR
LA DISPERSIÓN DE PLAGAS.		
AUTO	PRIZACIÓN	
FIRMA:		
NOMBRE: BIÓL. NORMA PATRICIA MIRANDA GONZÁLEZ		
PUESTO: LA DIRECTORA DE SALUD FORESTAL Y CONSERVACIÓN DE RECURSOS GENÉT	ricos	
CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 84 DEL REGLAMENTO INTER		
D.O.F. EL 26 DE NOVIEMBRE DE 2012; ÉN SUPLÈNCIA POR AUSENCIA DEL DIRECTOR		and the same of th
SGPA/DGGFS/712/1409/18, DE FECHA 05 DE JUNIO DE 2018, FIRMA LA DIRECTORA DE SAL		
En la jefatura de Verificación Sanitaria Forestal en constata que se encuentran libres de plagas y enfermedades supervisó la adecuada aplicación de tratamiento profiláctico consig	y han cumplido con los requis	sta los productos arriba descritos. Se sitos fitosanitarios aquí descritos. Se ortación.
Droducto oplicado	Tiempo de exposición	Concesionario o empresa
Producto aplicado Dosis		
Producto aplicado Dosis		
		FECHA DE EXPEDICIÓN:
Producto aplicado Dosis NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR:		FECHA DE EXPEDICIÓN: 06 DE JUNIO DE 2018



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