Sr.

**RODOLFO ALEJANDRO ESPINOZA RUIZ**

Director General

Dirección General de Acuicultura - PRODUCE

Calle Uno Oeste 060 - Urbanización Córpac

LIMA-LIMA-SAN ISIDRO Presente.-

**Asunto : CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN DE OVAS EMBRIONADAS DE TRUCHA**

**ARCOÍRIS “O*ncorhynchus mykiss*” CON CARÁCTER MULTIRREGIONAL.**

**Lugar y fecha:** XXXXXXXXXXXX

(Nombre de empresa Importadora…………………) con numero de RUC xxxxxxxxxxx , debidamente representada por su Gerente General Sr./Sra. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx identificado con DNI N°xxxxxxx y domicilio en xxxxxxxxxxxxxxx, distrito de xxxxxxxxxx, provincia de xxxxxxxxxx y departamento de xxxxxxxxxxxxx; ante usted me presento y expongo:

Que, deseo obtener el **CERTIFICADO PARA LA IMPORTACIÓN DE ESPECIES EN SUS DIFERENTES ESTADIOS BIOLÓGICOS CON FINES DE ACUICULTURA** con carácter nacional o multiregional para xxxxxxxxxxx ovas embrionadas de trucha arco iris, SOLICITO a Ud. tenga a bien disponer a quien corresponda la emisión de dicho documento para lo cual adjunto los requisitos necesarios para tal fin.

**1. DE LA ESPECIE A IMPORTAR**

Nombre Científico :

Nombre Común :

Estado Biológico :

Cantidad a importar (unidades) :

Lugar de procedencia :

Centro de producción :

Domicilio del proveedor :

Teléfono :

Fecha de importación :

Fecha de llegada a Perú :

Fecha de arribo a piscigranjas :

Medio de transporte :

Aduana de ingreso :

**2. CENTROS DE CULTIVO DESTINO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **EMPRESA** | **RESOLUCIÓN** | **DESTINO** | **CANTIDAD unidades** | **Representante del centro acuícola**  | **Nº de teléfono** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**3. DOCUMENTOS ADJUNTOS**

Copia simple del Certificado Sanitario expedido en el país de origen y demás anexos de corresponder

En tal sentido, solicitoemitir el certificado de importaciónconsiderando las precisiones señaladas anteriormente.

Sin otro particular y agradeciéndole su atención a la presente me suscribo de usted. Atentamente,

(FIRMA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos…………….

DNI:

REPRESENTANTE LEGAL DE ……………..