FORMULARIO AGR-CGSV-CF-MCV-01

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DEL PERMISO FITOSANITARIO PARA LA IMPORTACIÓN

I. INFORMACIÓN GENERAL:

1. Razón social: _____ 2. RUC: _____

3. Dirección del importador: _____

5. Teléfono: _____ 6. Fax: _____ 7. E-mail: _____

II. AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL PERMISO FITOSANITARIO DE IMPORTACIÓN:

Solicito la ampliación de fecha de vigencia del Permiso Fitosanitario de Importación No. _____ por el tiempo de 30 días calendarios adicionales a la fecha de caducidad.

Fecha de la solicitud _____/_____/_____
día mes año

_____
Nombre, firma y sello de la Empresa