



AUTORIDAD PANAMEÑA DE SEGURIDAD DE ALIMENTOS
DIRECCION NACIONAL DE NORMAS DE IMPORTACIÓN

**FORMATO DE SOLICITUD DE LOS REQUISITOS SANITARIOS Y/O
FITOSANITARIOS PARA LA IMPORTACION DE ALIMENTOS**

Este formato solo es aplicable para alimentos de origen animal y/o vegetal no considerados en otras resoluciones previamente emitidas

NOMBRE O RAZON SOCIAL	FECHA	No. DE SOLICITUD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NUMERO DE CÉDULA O R.U.C.
-

DOMICILIO	CALLE	LOCALIDAD	CORREGIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DISTRITO	PROVINCIA	TELEFONO y FAX	E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DESCRIPCIÓN DEL ALIMENTO A IMPORTAR (ver reverso de la solicitud)	NOMBRE CIENTIFICO (para los alimentos de origen vegetal):	FRACCIÓN ARANCELARIA (Código Arancelario Armonizado)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	NOMBRE DE LA ESPECIE (para alimentos de origen animal):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

USO	CONSUMO DIRECTO	MATERIA PRIMA PARA USO INDUSTRIAL	MUESTRA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(especifique)	(especifique)	(especifique)

PAIS DE ORIGEN	PAIS DE PROCEDENCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DESTINO: DISTRIBUCION NACIONAL	ESPECIFIQUE LA DISTRIBUCION REGIONAL O LOCAL	RAZON SOCIAL Y DOMICILIO DEL DESTINATARIO ESPECIFICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DISTRIBUCION REGIONAL O LOCAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTA: Los datos vertidos en esta solicitud son responsabilidad única y absoluta del solicitante

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN APORTADA EN ESTE DOCUMENTO, ES VERDADERA Y PUEDE SER COMPROBADA POR LA AUPSA EN CUALQUIER MOMENTO O CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE

NOMBRE	FIRMA	TELEFONO Y DOMICILIO DEL SOLICITANTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>

LOS REQUISITOS SANITARIOS Y/O FITOSANITARIOS, SOLAMENTE SE OTORGAN A LA PRESENTACION DE ESTE DOCUMENTO CON EL SELLO Y FIRMA DE RECEPCION

DECLARACION ADICIONAL DE LOS REQUISITOS SANITARIOS Y/O FITOSANITARIOS DE IMPORTACION

TIPO DE PRODUCTO

ESTADO DEL PRODUCTO

FRUTOS; HORTALIZAS; GRANOS; RAÍCES Y
TUBERCULOS; O SUBPRODUCTO DE ORIGEN
VEGETAL

CONGELADO

DESHIDRATADO A ALTAS TEMPERATURAS

(ESPECIFIQUE)

SECO POR PROCESO NATURAL

FRESCO

ESPECIE ANIMAL O SUBPRODUCTO DE ORIGEN
ANIMAL

CONSERVADO EN:

(ESPECIFIQUE)

REFRIGERADOS

(ESPECIFIQUE)

COCIDOS O PRECOCIDOS

OTROS:

(ESPECIFIQUE)

TIPO DE EMPAQUE

CANTIDADES QUE SE SOLICITA IMPORTAR

MATERIAL INERTE

Unidades Kilos Toneladas

FRASCOS, LATAS O BOLSAS HERMETICAS

Unidades Kilos Toneladas

FRASCOS, LATAS O BOLSAS NO HERMETICAS

Unidades Kilos Toneladas

SACOS: _____ NUEVOS ()
(MATERIAL) USADOS ()

Unidades Kilos Toneladas

CAJAS:
(MATERIAL)

Unidades Kilos Toneladas

OTROS:
(MATERIAL)

Unidades Kilos Toneladas

EN CASO DE INFORMACION INCOMPLETA LA AUTORIDAD PANAMEÑA DE SEGURIDAD DE
ALIMENTOS SE RESERVA EL DERECHO DE CANCELAR AUTOMATICAMENTE LA PETICION
PRESENTADA, NOTIFICANDO AL INTERESADO DENTRO DE LOS PLAZOS ESTIPULADOS