



No.

**SOLICITUD DE LICENCIA SANITARIA DE TRANSPORTE
 PARA ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL, VEGETAL E HIDROBIOLÓGICO
 ÁREA DE INOCUIDAD DE ALIMENTOS NO PROCESADOS**

Lugar y Fecha: _____

Señor Jefe del Área de Inocuidad de Alimentos No Procesados:

SI ES PERSONA INDIVIDUAL

Yo, _____

Dirección: _____

Mayor de Edad, con Cédula de Vecindad No. _____

Extendida en el Departamento de _____

Municipio _____ Tarjeta de Salud No. _____

SI ES EMPRESA

Empresa: _____

Propietario o Rep. Legal: _____

No. Cedula: _____ Extendida Depto. De: _____

Municipio: _____ T. Salud Piloto: _____

Atentamente, solicito se me extienda LICENCIA SANITARIA PARA EL TRANSPORTE DE:

Leche Miel Huevo Vegetales Hidrobiológico Carnes

Frutas Granos

Especificar: _____

RUTA DE _____ A: _____

Lugar donde se carga el producto Lugar a donde se transporta producto



Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación
 Unidad de Normas y Regulaciones
 AREA DE INOCUIDAD DE ALIMENTOS NO PROCESADOS
 7ª. Avenida 12-90 zona 13, Guatemala, Ciudad



DATOS DEL VEHÍCULO:

Tipo: _____ Marca: _____
 Modelo: _____ Color: _____
 Chasis: _____ Motor No.: _____
 Placas: _____ Otros: _____
 Camión comercial, etc.

Atentamente,

f) _____
 SOLICITANTE

INFORME DEL INSPECTOR:

Procede No Procede

CONDICIONES EN QUE SE TRANSPORTA EL PRODUCTO: _____

f) _____
 INSPECTOR

Con base en el Código de Salud (Decreto No. 90-97 del Congreso de la República) y el Reglamento de Inocuidad de los Alimentos (Acuerdo Gubernativo 969-99), para el otorgamiento de la Licencia Sanitaria de Transporte.

- REQUISITOS
 Traer el vehículo para la inspección física
 Presentar tarjeta de Salud
 Presentar tarjeta de Pulmones
 Presentar Tarjeta de Circulación del vehículo
 Traer los utensilios que se requieren para el transporte del producto indicado