

PROGRAMA COOPERATIVO SAG-USDA-ASOEX
INFORME DE OBSERVACIONES Y/O ANOMALIAS A LOS PROCEDIMIENTOS DEL
PROGRAMA

LUGAR _____ N° CORRELATIVO _____
(Nombre y Localidad)

Fecha ___/___/___ N° SAG: _____ Agente de Carga: _____

Exportador: _____ Producto: _____ N° Cajas: _____

Frigorífico: _____ L. Aérea: _____ Cía. Marítima: _____

MEDIO DE TRANSPORTE:

Barco - Nombre : _____ Viaje N°: _____

Avión - N° Vuelo: _____ Matrícula: _____

Camión Patente : _____ Acoplado - Patente: _____

OBSERVACIONES Y/O ANOMALIAS EN RELACION A PROCEDIMIENTOS DE:

Inspección:

Muestreo:

Fumigación:

Resguardo:

Almacenaje:

Otros:

Marque con una X la(s) alternativa(s) correcta(s)

DESCRIBA LA SITUACION:

MEDIDA TOMADA Y/O RECOMENDACION:

Use formato tipo oración (Mayúsculas y minúsculas)

Oficial USDA o SAG: _____
(Nombre y Firma)