



SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS EXPORTADORES PECUARIOS

Código: F-CER-AEE-PP-015
Versión: 03
Fecha de vigencia: 02/01/2018

USO DEL INTERESADO

FECHA:

1. ANTECEDENTES GENERALES:

Razón social del establecimiento	
Numero LEEPP	
Mercado/país	

2. TIPO DE SOLICITUD: HABILITACIÓN MODIFICACION DE HABILITACIÓN

3. ALCANCE DE SOLICITUD*: (Según Documento General D-CER-AEE-PP-001)

ACTIVIDAD	LÍNEA	ESPECIE

* Podrá presentar un documento adicional para indicar la totalidad del alcance de la solicitud.

4. DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Yo, _____, Rut _____,
representante legal del establecimiento _____
N° registro LEEPP _____ declaro que conozco los requisitos establecidos por el
mercado/país indicado en la presente solicitud, estoy de acuerdo y acepto cumplir con las
disposiciones y responsabilidades que le mercado/país requiere.

**FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS
REPRESENTANTE LEGAL ESTABLECIMIENTO**



SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS EXPORTADORES PECUARIOS

Código: F-CER-AEE-PP-015
Versión: 03
Fecha de vigencia: 02/01/2018

USO EXCLUSIVO SAG

N° Correlativo

Fecha de Recepción:

1. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

1.1 Nombre de Funcionario/a:

2. USO EXCLUSIVO JEFE/A OFICINA SAG

Nombre jefe/a de oficina	<input type="text"/>
Oficina Sectorial	<input type="text"/>
MVO responsable asignado	<input type="text"/>
Fecha asignación	<input type="text"/>

3. USO EXCLUSIVO MVO ASIGNADO/A

3.1 Documentación adjunta (la falta de algunos de los documentos significara la devolución de la solicitud):

REQUERIMIENTO	SI	NO
El establecimiento posee una resolución LEEPP Vigente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicitud de habilitación esta completa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicitud se ajusta al documento general estandarización de actividades y líneas LEEPP, D-CER-AEE-PP-001.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe concordancia entre los documentos presentados y las actividades, líneas y especies solicitadas para su habilitación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El mercado indicado en la solicitud se encuentra abierto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 Pre aprobación de solicitud: SI (Continuar proceso, ver 3.3 o 3,4 según corresponda) NO*

* Causal de devolución de la solicitud:

3.3 Habilitación delegada: Fecha de visita de inspección:

3.3.1 Resultado de la inspección: Aceptada Rechazo

3.3.1.1 Observaciones

3.4 Habilitación directa:

3.4.1 Resultado de la inspección: Aceptada Rechazo Pendiente

3.3.1.1 Observaciones

FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS
MÉDICO VETERINARIO OFICIAL