

General Otros formularios

MGAP - Certificado Sanitario Internacional de Carne - Sol.

Datos del trámite

RUT Solicitante 123456789012  
Razón social Solicitante Razon Social  
Trámite CSIP  
Nro COTE   
Nro de Certificado  
Nro de Operación 4378653

Certificación

Establecimiento de faena

Num de Estab de Faena	Nomb del Estab de Faena	Dire Estab de Faena	País (4C)	Modificar	Eliminar
No hay datos que mostrar					

Establecimiento de Corte y Almacenamiento en Frío

Nombre médico veterinario responsable  
Num. de Habilitación est. almacenamiento en frío  
Nombre del establecimiento de almacenamiento en frío  
Dirección del Est. de almacenamiento en Frío  
Num. de Habilitación est. de Corte  
Nombre del establecimiento de Corte  
Dirección del Est. de Corte

**ATENCIÓN:** los datos deben ser llenados en mayúscula.

Descripción de la mercadería

#	Nro de COTE	Nro de línea de COTE	Producto Nombre	Descripción corte	Bultos	Cantidad de cajas	Peso bruto	Nro. Certificado sanitario	Peso Neto 14	Fecha inicio Faena	Fecha
No hay datos que mostrar											

Datos del embarque

Tipo de transporte (5)  
Contenedor Serie y Nro (15)  
Precinto 1 (16)  
Puerto de embarque (6) MONTEVIDEO / URUGUAY  
Marca de embarque-Marca de frigorífico  
Nombre del expedidor  
Dirección del Expedidor  
Nombre del consignatario  
Dirección del Consignatario  
Medios de transporte, número de recorrido de vehículo/de avión(vuelo) /de tren/ de barco:  
Fecha de Aprobación COTE  
Num de Habilitación Est Destino  
**⚠** Corresponde al Tránsito Nro:  **Debe ingresar el Nro de Tránsito**  
En tránsito por

Contramarca

#	Contramarca	Modificar
No hay datos que mostrar		

Información de la identificación de los productos

Nombre del producto  
Especie animal  
Número de embalajes  
**⚠** Embalaje del producto  **El campo no puede estar vacío**  
Peso Neto (kg)  
Peso Bruto 0.00  
Número de lote See Annex  
Temperatura (C)  
Carne desosada  
Menudencia

Constancia de recepción

**⚠** Recibido Fecha/Hora (7) **No podrá enviar el trámite hasta que este campo tenga la información completa.**  
**Fecha Emisión Certificado 20**  
Fecha de inspección a imprimir

Anula y Sustituye

Anula y Sustituye otro Certificado

Referencia Interna del Despachante o Empresa (opcional)

Referencia interna  **El ingreso permite la consulta posterior**

ATENCIÓN

**RECUERDE:** MGAP dispone de 72 horas hábiles para responder a esta solicitud desde el momento en que se envía.