



Nº Prestación:

Fecha:

IDENTIFICACIÓN DEL IMPORTADOR

Nombre o Razón Social

RUT:

Dirección:

Nombre representante

RUT:

IDENTIFICACIÓN DE LA ADUANA DE INGRESO: VALPARAISO

IDENTIFICACIÓN DE LA BODEGA DE DESTINO

Dirección:

Resolución:

Fecha:

Autoridad sanitaria

Giro autorizado:

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA TRANSPORTISTA

Nombre o Razón Social

RUT:

Dirección:

Nombre representante

RUT:

Tipo Vehículo

Patente

Ruta a seguir desde Aduana de ingreso a bodega de destino:

IDENTIFICACIÓN DE LOS PRODUCTOS

PAIS DE EMBARQUE:

NOMBRE COMERCIAL	MARCA	NATURALEZA DEL PRODUCTO	TIPO DE PRODUCTO	PRODUCTO	PRESENTACIÓN				
					FORMATO	PESO Kg	CANTIDAD	PESO TOTAL Kg	PAIS ORIGEN

Peso Neto Total: KG Neto.

PREVIÉNESE al solicitante que una vez retirados los productos (mercaderías) desde el recinto primario de Aduana quedará depositada bajo responsabilidad del consignatario de la misma, quien no podrá usar, vender, ceder o disponer de ellas a ningún título, sin obtener la autorización y visto bueno previo, emitida por la SEREMI de Salud que corresponda según lo dispuesto por la Ley 18.164.

CERTIFICADO DE DESTINACIÓN ADUANERA (CDA) Nº :
ID ADUANA Nº

FECHA :

La SEREMI de Salud REGION DE VALPARAISO, certifica que los productos indicados en la presente solicitud no tienen prohibición de traslado a la bodega que serán enviados, la cual está debidamente autorizada por la Autoridad Sanitaria.

ANOTESE Y NOTIFIQUESE
POR ORDEN DEL SEREMI DE SALUD
REGION DE VALPARAISO
SEGÚN RESOLUCIÓN N° XXXXX

SR (SRA).....

JEFE(A) OFICINA

SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD

REGION DE VALPARAÍSO

DISTRIBUCION:

- SERVICIO NACIONAL DE ADUANA VALPARAÍSO
- SEREMI DE SALUD BODEGA DE DESTINO
- INTERESADO