**SOLICITUD DE LICENCIA SANITARIA DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS NO PROCEDADOS DE ORIGEN ANIMAL, VEGETAL E HIDROBIOLÓGICO**

***Código de Boleta de Pago: 1010***

## Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Si el conductor del vehículo es persona individual:**

Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. De DPI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Tarjeta de Salud No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Extendida en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Vencimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Si el vehículo es propiedad de una persona jurídica:

Entidad o Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Conductor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de Licencia de Conducir\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Vencimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de Tarjeta de Salud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Extendida en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Leche |  | Miel |  | Huevo |  | Vegetales |  | Hidrobiológicos |  | Carnes |  |
| Frutas |  | Granos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Especificar Producto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
RUTA DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

DATOS DEL VEHÍCULO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo: |  | Marca: |  |
| Modelo: |  | Color: |  |
| Chasis: |  | Motor No.: |  |
| Placas: |  | Otros: |  |

Atentamente,

f) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SOLICITANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procede |  | No Procede |  |

**INFORME DEL INSPECTOR:**

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**

1. Someter el vehículo para inspección física en la Dirección de Inocuidad, MAGA, Zona 13, Guatemala.
2. Fotocopia de licencia piloto (vigente).
3. Fotocopia legible de DPI del interesado.
4. Presentar tarjeta de Salud del conductor y acompañantes (cuando aplique) original y fotocopia.
5. Presentar tarjeta de Pulmones del conductor y acompañantes (cuando aplique) original y fotocopia.
6. Presentar Tarjeta de Circulación del vehículo en original y **Fotocopia legible**.
7. Si es persona jurídica debe adjuntar fotocopia de la Escritura Pública de Constitución y Nombramiento del Representante Legal, ambos instrumentos debidamente inscritos en el Registro mercantil. (Solo para primer registro).
8. Traer los utensilios que se requieren para el transporte del producto indicado (Lona, Hielera, etc.).
9. Para el transporte de productos cárnicos, el vehículo debe contar con sistema de frio.
10. El establecimiento de donde proviene el producto debe contar con Licencia Sanitaria de Funcionamiento (aplica para Productos cárnicos, leche y huevo).
11. Personas individuales o jurídicas que no cuenten con Licencia Sanitaria de Funcionamiento del producto a transportar, deberán presentar constancia que el origen del producto corresponde a un establecimiento con Licencia Sanitaria de Funcionamiento Vigente (Aplica para productos de origen Vegetal, Leche, Huevo y Productos Cárnicos).
12. Adjuntar recibo de pago de la licencia Sanitaria de Transporte, el cual deberá de estar a nombre del solicitante o de la Empresa establecida en la solicitud.