Municipio, Estado, día, mes y año

**MVZ Hugo Fragoso Sánchez**

**Director General de Inocuidad Agroalimentaria,**

**Acuícola y Pesquera**

Guillermo Pérez Valenzuela No. 127, Planta Baja

Col. Del Carmen Coyoacán, Del Coyoacán,

C.P. 04100, México, D.F.

Con fundamento en el Artículo 47-C de la Ley Federal de Sanidad Vegetal y Artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo vigentes, solicito iniciar el proceso de evaluación de Sistemas de Reducción de Riesgos de Contaminación (SRRC) en la producción primaria de vegetales de la persona física / persona moral denominada: *(denominación o razón social de la persona física o moral interesada)* con RFC (Registro Federal de Contribuyentes): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio para recibir notificaciones en: *(calle, número, colonia o localidad, municipio, Entidad Federativa y código postal);* número de registro electrónico SENASICA: *(número de 24 dígitos generado por el sistema de registro)*; correo electrónico *(**correo@dominio.xxx.xx**)* y número telefónico *(con clave lada son 10 dígitos)*, para recibir y escuchar notificaciones; siendo el propietario o representante legal el C. *(nombre completo como aparece en su identificación oficial, mismo que firma el presente documento*), implementado en:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la sección y/o unidad | Sección/Unidad | Domicilio completo de la unidad de producción / empaque/cosecha y coordenadas geográficas | Especie Productiva | Capacidad de Producción Anual (Ton) | Superficie (ha) |
| *Como aparece en el Sistema de Registro SENASICA\** | *Campo/ Empaque/Cosecha* | *Calle, número, colonia o localidad, municipio, Entidad Federativa, código postal y coordenadas geográficas* | *Por ejemplo: aguacate, mango, jitomate, cebolla, etc. Debe coincidir con las especies productivas capturadas en el Sistema de Registro SENASICA* | *El capturado en el Sistema de Registro SENASICA**(No aplica a sección cosecha)* | *Aplica únicamente para unidades de producción*  |

\*Nota 1: agregar una fila para cada sección y/o unidad.

Con la finalidad de obtener el Reconocimiento por la implementación de SRRC.

De la misma forma hago de su conocimiento que el (los) responsable(s) de la Asistencia Técnica de la empresa fue (ron): (*nombre completo del Profesional en Sistemas de Reducción de Riesgos de Contaminación Autorizado*) con clave de autorización vigente: (*Clave asignada por la Dirección General de Inocuidad Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera (DGIAAP).*

Por lo anterior, y en pleno conocimiento de que no existe conflicto de interés sugiero que la verificación sea conducida por: *(nombre completo del Tercero Especialista en Sistemas de Reducción de Riesgos de Contaminación en la Producción Primaria de Vegetales por SENASICA)*, con clave de autorización vigente: *(Clave asignada por la Dirección General de Inocuidad Agroalimentaria, Acuícola y Pesquera (DGIAAP).*

Así mismo, le comunico que la implementación de SRRC se ha realizado con el apoyo de:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Organismo Auxiliar de la SAGARPA (Comité Estatal de Sanidad Vegetal) |
|  | Proyecto especial del SENASICA con alguna Asociación/Organización de productores |
|  | Recurso propio |

Finalmente, y con fundamento en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, autorizo que me sean enviadas por correo electrónico, las resoluciones concernientes a las promociones establecidas, previas a la resolución final.

**Atentamente**

Declaro bajo protesta de decir verdad que los

datos proporcionados son veraces y actuales

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del propietario (persona física) o

representante legal (persona moral)

El interesado deberá adjuntar:

Personas Físicas:

1. Copia de la constancia del Registro Federal de Contribuyentes para determinar domicilio fiscal
2. Copia de la identificación oficial (credencial de elector con fotografía)

Personas Morales

1. Copia de la constancia del Registro Federal de Contribuyentes para determinar domicilio fiscal
2. Copia del documento notarial que acredite la representación legal ante el interesado que solicita el reconocimiento
3. Copia de la identificación oficial (credencial de elector con fotografía).

Notas: 1) La información vertida en el presente escrito es la que se asentará en el reconocimiento en SRRC, en caso de proceder.

2) Este formato debe ser impreso en hoja membretada del interesado solicitante.