



República de Cuba
Ministerio de la Agricultura
Dirección Sanidad Vegetal
Cuarentena Vegetal

Número: _____
Fecha: _____

PERMISO FITOSANITARIO DE:

**Importación
Exportación**

A: _____
Dependencia

Por la presente, y basado en los procedimientos legales establecidos, la Dirección Nacional de Sanidad Vegetal autoriza la _____ de/los producto/s amparado/s en la solicitud No. _____

El/los producto/s debe/n cumplir los Requisitos Fitosanitarios que se establecen en este Permiso. Cuarentena Vegetal del Servicio Estatal de Protección de Plantas comprobará el cumplimiento de los requisitos al arribo de el/los mismo/s a los puntos de ingresos autorizados.

Período Autorizado: Desde _____ Hasta _____

Origen o Destino:

Observaciones

Autorizado por: _____

Director D.S.V.

Cuño del Servicio

Punto de Ingreso/ Embarque: