

**INSTITUTO DE MEDICINA VETERINARIA**  
**PERMISO ZOOSANITARIO DE IMPORTACION**

REPUBLICA DE CUBA  
MINISTERIO DE LA AGRICULTURA  
INSTITUTO DE MEDICINA VETERINARIA

**NO. SOLICITUD**

**NO. AUTORIZACION**

**VIGENCIA**

**DESDE**

**HASTA**

**PERMISO ZOOSANITARIO DE IMPORTACION**

**ESTE PERMISO DEBE SER PRESENTADO ANTE LA AUTORIDAD PORTUARIA O AEROPORTUARIA DE LOS SERVICIOS VETERINARIOS DE FRONTERA PARA LA AUTORIZACION SANITARIA DE EXTRACCION DE MERCANCIA; LA VIOLACION DE ESTE REQUERIMIENTO PUEDE CONLLEVAR AL REEMBARQUE O DECOMISO DE LA MISMA.**

El que suscribe DR. \_\_\_\_\_, Médico Veterinario Oficial del Instituto de Medicina Veterinaria

extiende el presente permiso zoosanitario de Importación a favor del beneficiario que a continuación se cita para importar \_\_\_\_\_ que se describe en el presente documento oficial

Y que ingresarán por: \_\_\_\_\_

**IMPORTADOR:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** LA HABANA

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION		FINALIDAD
PAIS DE ORIGEN		PAIS DE PROCEDENCIA		PAIS DE DESTINO
				REPUBLICA DE CUBA

Los certificados zoosanitarios que deberán ser presentados en el punto de ingreso, acreditarán ante la autoridad, el cumplimiento de los siguientes requisitos:

Certificación Veterinaria Oficial del País de Origen			
Certificado de Calidad del Producto			
Certificado de Análisis			
Otros documentos			

Inspección Veterinaria			
------------------------	--	--	--

**A cuyo amparo se extiende el presente permiso de importación.**

<p><b>LUGAR Y FECHA DE EMISION</b></p> <p>.</p> <p><b>LA HABANA</b>_____</p>
--

\_\_\_\_\_

FIRMA Y CUÑO