ANEXO 6 FORMATO DE SOLICITUD PARA PERSONAS FISICAS INTERESADAS EN OBTENER LA AUTORIZACIÓN COMO TERCERO ESPECIALISTA FITOSANITARIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud de Autorización como TEF.**  **Nombre de la Unidad que lo propone: Servicios de Verificación y Evaluación en Sanidad**  **Agroalimentaria A.C (SERVESA A.C)**  **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre completo:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | | |
| **Calle y número:** | | | | | | | |
| **Colonia:** | | | | | | | |
| **Municipio/Alcaldía:** | | | | | | | |
| **Estado:** | | | | | | | |
| **Código Postal:** | | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Teléfonos:** | | | | | | | |
| **Registro Federal de Contribuyentes (RFC):** | | | | | | | |
| **CURP:** | | | | | | | |
| **X**  **Indicar con una la materia y disposición legal en que se requiere autorizar:**  **Verificación de Mercancías Reguladas para la exportación.**  Anotar las disposiciones legales en que se encuentra autorizado  **Verificación y certificación de Mercancías Reguladas para la Movilización nacional.**  Anotar las disposiciones legales en que se encuentra autorizado  **Verificación y certificación de Tratamientos fitosanitarios.**  Anotar las disposiciones legales en que se encuentra autorizado  **Verificación y certificación de Establecimientos.**  Anotar las disposiciones legales en que se encuentra autorizado | | | | | | | |