



**ACTA DE CONSTATACIÓN**  
TRATAMIENTO FISICOQUIMICO  
ACTA N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

En la ciudad de \_\_\_\_\_ Provincia de/l \_\_\_\_\_ a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_, el Inspector Oficial del SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA (SENASA), señor \_\_\_\_\_, se constituye en \_\_\_\_\_, con el objeto de proceder a verificar el TRATAMIENTO FISICOQUIMICO del envío procedente de \_\_\_\_\_, tramitado por Solicitud de Importación N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_, intervenido por Acta de Intervención N° \_\_\_\_\_, constituido por los productos del listado anexo al presente documento. Firma Importadora: \_\_\_\_\_, Despachante \_\_\_\_\_ atendido por el/la señor/a \_\_\_\_\_, C.U.I.T. N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, en carácter de representante de la firma solicitante de la inspección a quien comunico el motivo de mi presencia en el lugar, quien se da por notificado/a, firmando la presente Acta que se labra en DOS (2) ejemplares de igual tenor, en prueba del procedimiento realizado.

**Observaciones:**

"La medida procedimental se aplica conforme lo dispuesto por la Resolución N° 38 del 3 de febrero de 2012 del entonces MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESCA y su modificatoria."

.....  
Firma del Responsable de la Partida

.....  
Aclaración

.....  
Documento (Tipo y N°)

.....  
Firma y Sello Inspector Oficial

.....  
Firma de la autoridad policial o de DOS (2) testigos en caso que el responsable se niegue a firmar.

Página \_\_ de \_\_



**ACTA DE CONSTATACIÓN**  
TRATAMIENTO FISCOQUIMICO  
ACTA N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Listado de productos**

Nombre del Producto			
<i>Nombre Botánico</i>			
Origen			
Destino de uso			
AFIDI/Nota	Bultos	Marca	Cantidad

.....  
Firma del Responsable de la Partida

.....  
Aclaración

.....  
Documento (Tipo y N°)

.....  
Firma y Sello Inspector Oficial

.....  
Firma de la autoridad policial o de DOS (2) testigos en caso que el responsable se niegue a firmar.



**ACTA DE CONSTATACIÓN**  
TRATAMIENTO FISICOQUIMICO  
ACTA N° \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

En la ciudad de \_\_\_\_\_ Provincia de/l \_\_\_\_\_ a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_, el Inspector Oficial del SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA (SENASA), señor \_\_\_\_\_, se constituye en \_\_\_\_\_, con el objeto de proceder a verificar el TRATAMIENTO FISICOQUIMICO del envío procedente de \_\_\_\_\_, tramitado por Solicitud de Importación N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_, intervenido por Acta de Intervención N° \_\_\_\_\_, constituido por los productos del listado anexo al presente documento. Firma Importadora: \_\_\_\_\_, Despachante \_\_\_\_\_ atendido por el/la señor/a \_\_\_\_\_, C.U.I.T. N° \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, en carácter de representante de la firma solicitante de la inspección a quien comunico el motivo de mi presencia en el lugar, quien se da por notificado/a, firmando la presente Acta que se labra en DOS (2) ejemplares de igual tenor, en prueba del procedimiento realizado.

**Observaciones:**

"La medida procedimental se aplica conforme lo dispuesto por la Resolución N° 38 del 3 de febrero de 2012 del entonces MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESCA y su modificatoria."

.....  
Firma del Responsable de la Partida

.....  
Aclaración

.....  
Documento (Tipo y N°)

.....  
Firma y Sello Inspector Oficial

.....  
Firma de la autoridad policial o de DOS (2) testigos en caso que el responsable se niegue a firmar.

Página \_\_ de \_\_



**Ministerio  
de Economía**  
República Argentina

**Secretaría  
de Bioeconomía**



**ACTA DE CONSTATACIÓN**  
TRATAMIENTO FISICOQUIMICO  
ACTA N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Listado de productos**

Nombre del Producto			
<i>Nombre Botánico</i>			
Origen			
Destino de uso			
AFIDI/Nota	Bultos	Marca	Cantidad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

COPIA

.....  
Firma del Responsable de la Partida

.....  
Aclaración

.....  
Documento (Tipo y N°)

.....  
Firma y Sello Inspector Oficial

.....  
Firma de la autoridad policial o de DOS (2) testigos en caso que el responsable se niegue a firmar.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2023-125446378- -APN-DGTYA#SENASA - ANEXO IX - ACTA DE CONSTATACIÓN -  
TRATAMIENTO FISICOQUÍMICO

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.