



**AUTORIDAD PANAMEÑA DE SEGURIDAD DE ALIMENTOS  
DIRECCION NACIONAL DE NORMAS DE IMPORTACIÓN**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE REQUISITOS SANITARIOS Y/O  
FITOSANITARIOS PARA LA IMPORTACIÓN DE ALIMENTOS**

- Este formato solo es aplicable para alimentos de origen animal y/o vegetal no considerados en otras resoluciones previamente emitidas.
- Los requisitos sanitarios y/o fitosanitarios, solamente se otorgan a la presentación de este documento con el sello y firma de recepción.

**DATOS DEL IMPORTADOR**

NOMBRE O RAZON SOCIAL		NÚMERO DE CÉDULA O R.U.C. _ _ _ - _ _ _ _ _ _	
TELEFONO OFICINA Y/O CELULAR:		E-MAIL:	
DOMICILIO CALLE Y/O AVENIDA:	CORREGIMIENTO:	PROVINCIA:	

**DESCRIPCIÓN DEL ALIMENTO (Completar reverso de la hoja)**

NOMBRE DEL ALIMENTO: _____	NOMBRE CIENTIFICO (Solamente para alimentos de origen vegetal): _____	FRACCIÓN ARANCELARIA (Código Arancelario armonizado) _____
-------------------------------	--	---

EN EL CASO DE LOS GRANOS INDICAR SI ESTOS SON DERIVADOS DE LA BIOTECNOLOGÍA MODERNA (OGM) SI  NO

PAIS DE ORIGEN: _____ (Especifique)	PAIS DE PROCEDENCIA: _____ (Especifique)
---	--

**USO Y DESTINO DEL ALIMENTO**

USO: CONSUMO DIRECTO HUMANO Y/O ANIMAL _____ (Especifique)	MATERIA PRIMA PARA USO INDUSTRIAL _____ (Especifique)	MUESTRA/CONSUMO PERSONAL/OTRO _____ (Especifique)
---	---	---

DESTINO: DISTRIBUCION NACIONAL <input type="checkbox"/>	OTRA <input type="checkbox"/> _____ (Especifique)
--	--

**DATOS DEL TRAMITADOR (En caso de ser el mismo importador, se debe obviar esta información)**

NOMBRE O RAZON SOCIAL		NÚMERO DE CÉDULA O R.U.C. _ _ _ - _ _ _ _ _ _	
TELEFONO OFICINA Y/O CELULAR:		E-MAIL:	
DOMICILIO CALLE Y/O AVENIDA:	CORREGIMIENTO:	PROVINCIA:	

**NOTA: Los datos vertidos en esta solicitud son responsabilidad única y absoluta del solicitante**  
"DECLARO QUE LA INFORMACIÓN APORTADA EN ESTE DOCUMENTO, ES VERDADERA Y PUEDE SER COMPROBADA POR LA AUPSA EN CUALQUIER MOMENTO O CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE"

FIRMA IMPORTADOR O TRAMITADOR	FECHA DE RECEPCIÓN		
	DÍA	MES	AÑO

## DECLARACION ADICIONAL DE LOS REQUISITOS SANITARIOS Y/O FITOSANITARIOS DE IMPORTACION

### TIPO DE ALIMENTO

**A. FRUTOS; HORTALIZAS; GRANOS; RAÍCES Y TUBERCULOS; O SUBPRODUCTOS DE ORIGEN VEGETAL**

\_\_\_\_\_

(Especifique)

**B. PRODUCTO O SUBPRODUCTO DE ORIGEN BOVINO, PORCINO, CAPRINO, OTRO**

\_\_\_\_\_

(Especifique)

### CONDICIÓN FÍSICA DEL ALIMENTO

- FRESCO
- DESHIDRATADO Y/O EMPACADO AL VACÍO
- SECO (NATURAL O ARTIFICIAL)
- CONGELADO
- CONSERVADO EN: \_\_\_\_\_  
(Especifique)
- REFRIGERADO
- COCIDO O PRECOCIDO
- OTROS: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

### TIPO DE EMPAQUE Y/O EMBALAJE UTILIZADO

- MATERIAL INERTE
- FRASCOS, LATAS O BOLSAS HERMETICAS
- FRASCOS, LATAS O BOLSAS NO HERMETICAS
- SACOS: \_\_\_\_\_ NUEVOS ( )  
(Especificar tipo de material) USADOS ( )
- CAJAS: \_\_\_\_\_  
(Especificar tipo de material)
- OTROS: \_\_\_\_\_  
(Especifique)

### CANTIDAD IMPORTADA

- UNIDADES \_\_\_\_\_
- KILOS \_\_\_\_\_
- TONELADAS \_\_\_\_\_

**EN CASO DE INFORMACION INCOMPLETA LA AUTORIDAD PANAMEÑA DE  
SEGURIDAD DE ALIMENTOS SE RESERVA EL DERECHO DE CANCELAR  
AUTOMATICAMENTE LA PETICION PRESENTADA, NOTIFICANDO AL INTERESADO  
DENTRO DE LOS PLAZOS ESTIPULADOS**