



# SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS EXPORTADORES PECUARIOS

Código: F-CER-AEE-PP-015  
Versión: 03  
Fecha de vigencia: 02/01/2018

**USO DEL INTERESADO**

FECHA:

## 1. ANTECEDENTES GENERALES:

Razón social del establecimiento	
Numero LEEPP	
Mercado/país	

2. TIPO DE SOLICITUD: HABILITACIÓN  MODIFICACION DE HABILITACIÓN

## 3. ALCANCE DE SOLICITUD\*: (Según Documento General D-CER-AEE-PP-001)

ACTIVIDAD	LÍNEA	ESPECIE

\* Podrá presentar un documento adicional para indicar la totalidad del alcance de la solicitud.

## 4. DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Yo, \_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_,  
representante legal del establecimiento \_\_\_\_\_  
N° registro LEEPP \_\_\_\_\_ declaro que conozco los requisitos establecidos por el  
mercado/país indicado en la presente solicitud, estoy de acuerdo y acepto cumplir con las  
disposiciones y responsabilidades que le mercado/país requiere.

---

FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS  
REPRESENTANTE LEGAL ESTABLECIMIENTO



# SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS EXPORTADORES PECUARIOS

Código: F-CER-AEE-PP-015  
Versión: 03  
Fecha de vigencia: 02/01/2018

**USO EXCLUSIVO SAG**

N° Correlativo

Fecha de Recepción:

## 1. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

1.1 Nombre de Funcionario/a:

## 2. USO EXCLUSIVO JEFE/A OFICINA SAG

Nombre jefe/a de oficina	<input type="text"/>
Oficina Sectorial	<input type="text"/>
MVO responsable asignado	<input type="text"/>
Fecha asignación	<input type="text"/>

## 3. USO EXCLUSIVO MVO ASIGNADO/A

3.1 Documentación adjunta (la falta de algunos de los documentos significara la devolución de la solicitud):

REQUERIMIENTO	SI	NO
El establecimiento posee una resolución LEEPP Vigente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicitud de habilitación esta completa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicitud se ajusta al documento general estandarización de actividades y líneas LEEPP, D-CER-AEE-PP-001.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe concordancia entre los documentos presentados y las actividades, líneas y especies solicitadas para su habilitación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El mercado indicado en la solicitud se encuentra abierto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 Pre aprobación de solicitud: SI  (Continuar proceso, ver 3.3 o 3,4 según corresponda) NO\*

\* Causal de devolución de la solicitud:

3.3 Habilitación delegada:  Fecha de visita de inspección:

3.3.1 Resultado de la inspección: Aceptada  Rechazo

3.3.1.1 Observaciones

3.4 Habilitación directa:

3.4.1 Resultado de la inspección: Aceptada  Rechazo  Pendiente

3.3.1.1 Observaciones

FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS  
MÉDICO VETERINARIO OFICIAL