

A N E X O II**COMUNICACIÓN DE EXPORTACIÓN O REEXPORTACIÓN DE
PRODUCTOS VEGETALES**

Nombre y dirección del exportador:		Nº SOLICITUD DE CONTROL	
Nombre y dirección del destinatario:		Servicio de Control: MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN Dirección General de Sanidad de la Producción Agraria	
		Lugar de control:	País de destino:
		Lugar de origen:	Punto de entrada:
Medio de transporte:		TASA 21.09 Si No (1)	
Envases (Número y descripción) y Marcas distintivas:	Nombre del Producto:	Valor F.O.B.	Peso total en Kgs.
			BRUTO NETO
Nombre firma y sello del declarante:		Se considera que se ajustan a las disposiciones vigentes en el país importador. (Nombre y firma del Técnico Responsable de la Empresa).	
Declaración suplementaria (si procede):			
Tratamiento fitosanitario (si procede):			
Documentación que se acompaña:			

(1) Márquese lo que no proceda (a cumplimentar por el Inspector).