

## CERTIFICADO FITOSANITARIO

PHYTOSANITARY CERTIFICATE

DE: Organización Nacional de Protección Fitosanitaria de ARGENTINA

N'

ARCF1568393

		FROM	M: National Plant Protection C		ARGENTINA		-	
	PARA: Organización(es) Nacional(es) de Protección Fitosanitaria de:  TO: The Plant Protection Organization(s) of:							
		DES	CRIPCIÓN DEL ÉNVÍO/				<u> </u>	
	V. 1.1		CKIPCION DEL ENVIO					
Nombre y dirección del exportador  Name and address of the exporter  STANDARD FRUIT ARGENTINA S A  MARTIN FIERRO Y BELGRANO S/N, ALLEN (8328), RIO NEGRO,  ARGENTINA				2 - Nombre y dirección declarada del destinatario  Declared name and address of the consignee  EXPORTADORA SAN ALBERTO PERU SOCIEDAD ANONIMA  CERRADA.  AV. ALFREDO BENAVIDES NRO. 1579 INT. 305 URB. SAN ANTONIO  LIMA MIRAFLORES PERU				
- Medio de transporte declarado				4 - Punto de entrada declarado  Declared point of entry				
Declared means of conveyance Marítimo - Buque Contenedor				CALLAD				
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		111111111111111111111111111111111111111				
- Nombre del pro	ducto, núme	ro y descripción de	e bultos				6 -Cantidad declarada  Quantity declared	
1274 cajas de Pe	era Fresca		rages Hummunummunummunummunum Hummunummunummu		<i>[[]]]]]][]]]</i>	THE PERSON NAMED IN THE PE	22.932,0000 kg ////////////////////////////////////	
Home occurred as to be a second			8 -Lugar de origen			ntivas		
Socialical name of prant			Place of origin			narks		
annananananananananananananananananana			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			DOLE CONTENEDOR N°TGHU 997864-7 PRECINTO SENASA 153636		
///////////////////////////////////////	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		onciales adecuados, y se con os fitosanitarios exigidos por """"""""""""""""""""""""""""""""""""				mannan ma	
Informació PFI: 23990 Fecha de la ////////////////////////////////////	n Fitosanita 4269-2023-I nspección:1 	olita molesta. Iria Adicional Ofi MIDAGRI -SENAS 1-abril-2023	cial					
TRATAM	IENTO DE	DESINFECCIÓN	N Y/O DESINFESTACIÓN	N/ DISINFECT	TION AND/OR	DISINFESTATIO	ON TREATMENT	
12 -Tratamiento/	Treatme			13 - Producto químico y concentración (Ingr. activo)/ Chemical and Concentration (active ingredient)				
		//////////////////////////////////////		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		<i>[[]][][][][][][][][][][][][][][][][][]</i>	
14 - Duración/ Di			15 -Temperatura/ Ter	mperature		16 -Fecha/ Date		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ATANIANIANIANIANIANIANIA ATANIANIANIANIANIANIANIA						
17 - Información Additional info					ummmummumi	пинининини		
			DATOS DE EXPEDICIÓ	N/INFORMA	TION OF EXP	EDITION		
of the state of th	1	Lugar y fecha de Place and date o	VILLA RE	GINA, 12-abril	-2023			

policy in administran with this certificate. Any environment or improper use of this document is ourished by Con este cidilgo usted podrá verificar la extenticided y validaz del documente ingresando a la siguiente página With this cade you can verify the exthenticity and validity of the document by accessing the following page:

Oficial autorizado Authorized officer