Asunción, Elija una fecha de Elija un mes de Elija un año

Director Nacional

Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

DINAVISA

PRESENTE

Me dirijo a Usted con el fin de solicitar el Dictamen para dar cumplimiento a uno de los requisitos tendientes a la obtención de la **Licencia Previa de Importación**, específicamente el contemplado en el **Inc. d) del Art. 2º. del Decreto Nº 3.214, del 21 de octubre de 2.009.**

Declaramos **BAJO FE DE JURAMENTO** que los productos a ser importados no han sido embarcados en ningún medio de transporte.

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL IMPORTADOR** |
| **NOMBRE DEL IMPORTADOR:** | Haga clic aquí para escribir el nombre del Importador |
| **N° DE FACTURA:** | Haga clic aquí para escribir el número de factura |
| **FECHA DE EMISIÓN DE FACTURA:** | Haga clic aquí para escribir fecha de emisión de factura. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. NOMBRE COMERCIAL/VARIEDAD/GÉNERO** | **N° DE REGISTRO** |
| Haga clic aquí para escribir el nombre comercial/variedad/género | Haga clic aquí para escribir el número de registro |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |