

## **Registro Federal de Trámites y Servicios Empresariales**

**Homoclave:** SSA-04-003

**Nombre:** Aviso sanitario de importación.

### **A. Información inscrita en el RFTE.**

Presentación.

El trámite puede presentarse en escrito libre o en el siguiente formato, publicado en el DOF el 19 de junio de 1992: Aviso sanitario de importación.

No se puede exigir que se proporcione ningún dato adicional a los que se señalan en el formato, con la salvedad de que se acuerda eliminar los siguientes:

Principales aduanas de entrada.

Distribución local, regional o nacional.

No se puede exigir que se proporcione ningún documento adicional al que se señala en el formato.

Resolución.

El trámite no requiere de resolución, dado que tiene la naturaleza de un aviso.

### **Acuerdos.**

El trámite deberá presentarse anualmente y será válido para todos los embarques dentro de este periodo.

El certificado sanitario o de libre venta del país de origen deberá presentarse una sola vez al año para cada uno de los productos sujetos a aviso sanitario de importación.



**SECRETARIA DE SALUD**  
SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO  
DIRECCION GENERAL DE CALIDAD SANITARIA DE BIENES Y SERVICIOS



### 1.- DATOS DEL IMPORTADOR

Nombre o razón social del importador  
R.F.C.  
Domicilio  
Teléfono y Fax

### 2.- DATOS DEL PRODUCTO

Marca comercial, nombre genérico y específico  
Aduana de entrada

Cantidad  
Unidad de Medida

Tipo

Uso

Utilización final

Clave de lote  
Fecha de elaboración  
Fecha de caducidad  
Fracción arancelaria  
Primera vez

Razón social o nombre del fabricante del producto  
Domicilio del fabricante  
Destino final del producto

### 3.- FECHA Y LUGAR DE LA SOLICITUD

Anotar la fecha y el lugar donde se presenta el aviso.

### 4.- FIRMA DEL IMPORTADOR O REPRESENTANTE LEGAL

Anotar la firma del importador o del representante legal.  
La firma del solicitante deberá ser autógrafa en cada aviso.

**PARA CUALQUIER ACLARACION, DUDA Y/O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRAMTE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCION TELEFONICA A LA CIUDADANIA (SACTEL) A LOS TELEFONOS: 5-4-80-2000 EN EL D.F. Y AREA METROPOLITANA, DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01800-0014800 O DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA AL 1888-594 3872; O AL TELEFONO 5-5-53-70-90 DE LA SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO, EN LA CIUDAD DE MEXICO, DIFSTRITO FEDERAL.**



**SECRETARIA DE SALUD**  
 SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO  
 DIRECCION GENERAL DE CALIDAD SANITARIA DE BIENES Y SERVICIOS

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO DE LA SOLICITUD

<b>SSA-04-003 ANEXO DEL AVISO SANITARIO DE IMPORTACION</b>
--

HOJA DE
------------

LLENESE A MANO CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA

**2.- DATOS DEL PRODUCTO A IMPORTAR**

MARCA COMERCIAL, NOMBRE GENERICO Y ESPECIFICO DEL PRODUCTO		ADUANA DE ENTRADA
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	
Marque con una "X" el número que corresponda de acuerdo al instructivo		
TIPO 1 2 3 4	USO 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Especifique:	UTILIZACIÓN FINAL 1 2 3 4 5 6 7 8
CLAVE DE LOTE	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE CADUCIDAD
FRACCIÓN ARANCELARIA	PRIMERA VEZ SI NO	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL FABRICANTE	DOMICILIO DEL FABRICANTE	
DESTINO FINAL DEL PRODUCTO(Calle, No., Colonia, Localidad, Entidad, C.P. )		

**3.- DOCUMENTOS ANEXOS (marque con una "X" los documentos que anexa)**

<input type="checkbox"/> 1.- Constancia Sanitaria o <input type="checkbox"/> 2.- Certificado de Libre Venta o <input type="checkbox"/> 3.- Copia de análisis de laboratorio
No tendrán validez oficial los documentos que presenten alteraciones, raspaduras o enmendaduras

**Declaro bajo protesta de decir verdad que cumplo con los requisitos y normatividad aplicable, sin que me eximan de que la autoridad sanitaria verifique su cumplimiento, ésto sin perjuicio de las sanciones en que puedo incurrir por falsedad de declaraciones dadas a una autoridad.**

FECHA Y LUGAR DEL AVISO	<b>CONSIDERACIONES GENERALES</b>
FIRMA DEL IMPORTADOR O REPRESENTANTE LEGAL	ESTE FORMATO ES DE LIBRE REPRODUCCION EN HOJA BLANCA TAMAÑO CARTA Y EN PAPEL BOND EL IMPORTADOR DEBERA UTILIZAR EL FORMATO SSA-04003 AVISO SANITARIO DE IMPORTACION EN TODOS LOS CASOS QUE PRESENTE ESTE FORMATO ULTIMA FECHA DE AUTORIZACION DEL FORMATO POR PARTE DE LA SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO: 08-IV-1999 ULTIMA FECHA DE AUTORIZACION DEL FORMATO POR PARTE DE LA UNIDAD DE DESREGULACION ECONOMICA: 08-IV-1999



HOJA
DE

## 2.- DATOS DEL PRODUCTO A IMPORTAR

MARCA COMERCIAL, NOMBRE GENERICO Y ESPECIFICO DEL PRODUCTO		ADUANA DE ENTRADA
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	
<b>Marque con una "X" el número que corresponda de acuerdo al instructivo</b>		
TIPO 1 2 3 4	USO 1 2 3 4 5 6 7 8 9	UTILIZACIÓN FINAL 1 2 3 4 5 6 7 8
	Especifique:	
CLAVE DE LOTE	FECHA DE ELABORACION	FECHA DE CADUCIDAD
FRACCIÓN ARANCELARIA	PRIMERA VEZ SI NO	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL FABRICANTE	DOMICILIO DEL FABRICANTE	
DESTINO FINAL DEL PRODUCTO(Calle, No., Colonia, Localidad, Entidad, C.P.)		

## 3.- DOCUMENTOS ANEXOS (marque con una "X" los documentos que anexa)

<input type="checkbox"/> 1.- Constancia Sanitaria o <input type="checkbox"/> 2.- Certificado de Libre Venta o <input type="checkbox"/> 3.- Copia de análisis de laboratorio  No tendrán validez oficial los documentos que presenten alteraciones, raspaduras o enmendaduras
--

**PARA CUALQUIER ACLARACION, DUDA Y/O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRAMITE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCION TELEFONICA A LA CIUDADANIA (SACTEL) A LOS TELEFONOS: 54-80-2000 EN EL D.F. Y AREA METROPOLITANA, DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01800-0014800 O DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA AL 1888-594 3372; O AL TELEFONO 5-5-53-70-90 DE LA SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO, EN LA CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL.**