



MINISTERIO DE SECRETARÍA DE ESTADO DE COMERCIO
INDUSTRIA, COMERCIO Y TURISMO
DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA
COMERCIAL Y COMPETITIVIDAD

OPERACIÓN:

- IMPORTACIÓN
 EXPORTACIÓN
 REEXPORTACIÓN
 OTRO/OTRA

Nº

Servicio de Inspección
SOIVRE de

página 1 de 3

DOCUMENTO DE INSPECCIÓN DE ESPECIES SUJETAS A CONTROL



Real Decreto 1739/1997, de 20 de noviembre

1. Exportador / reexportador

DNI/NIF/pasaporte:

Apellidos, nombre:

Dirección:

Localidad y código postal:

Provincia y país:

2. Importador

DNI/NIF/pasaporte:

Apellidos, nombre:

Dirección:

Localidad y código postal:

Provincia y país:

IDENTIFICACIÓN DE LA MERCANCÍA

3. Descripción de la mercancía

Mercancía/TARIC	Nombre científico	Cantidad y unidad	País de origen	Tipo de documento	Número de documento
a.					
b.					
c.					
d.					
e.					

4. Declarante

DNI/NIF/pasaporte:

Ubicación:

Apellidos, nombre:

Observaciones:

Medio de transporte:

Fecha y Firma:

INSPECCIÓN DE LA MERCANCÍA

5. Resultado de la inspección

Mercancía	Examen		Reglamento (CE) 338/97		No sujeta a control CITES	cantidad y unidad
	Físico	Documental	Conforme	No conforme		
a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Inspector(a) actuante

Apellidos, nombre:

Fecha:

Observaciones:

Firma y sello oficial:



MINISTERIO DE SECRETARÍA DE ESTADO DE COMERCIO
INDUSTRIA, COMERCIO Y TURISMO
DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA COMERCIAL Y COMPETITIVIDAD

OPERACIÓN:

- IMPORTACIÓN
 EXPORTACIÓN
 REEXPORTACIÓN
 OTRO/OTRA

Nº

Servicio de Inspección SOIVRE de

página 2 de 3

DOCUMENTO DE INSPECCIÓN DE ESPECIES SUJETAS A CONTROL

Real Decreto 1739/1997, de 20 de noviembre



1. Exportador / reexportador

DNI/NIF/pasaporte:

Apellidos, nombre:

Dirección:

Localidad y código postal:

Provincia y país:

2. Importador

DNI/NIF/pasaporte:

Apellidos, nombre:

Dirección:

Localidad y código postal:

Provincia y país:

3. Descripción de la mercancía

IDENTIFICACIÓN DE LA MERCANCÍA

Mercancía/TARIC	Nombre científico	Cantidad y unidad	País de origen	Tipo de documento	Número de documento
a.					
b.					
c.					
d.					
e.					

4. Declarante

DNI/NIF/pasaporte:

Ubicación:

Apellidos, nombre:

Observaciones:

Medio de transporte:

Fecha y Firma:

5. Resultado de la inspección

INSPECCIÓN DE LA MERCANCÍA

Mercancía	Examen		Reglamento (CE) 338/97		No sujeta a control CITES	cantidad y unidad
	Físico	Documental	Conforme	No conforme		
a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Inspector(a) actuante

Apellidos, nombre:

Fecha:

Observaciones:

Firma y sello oficial:



OPERACIÓN:

- IMPORTACIÓN
 EXPORTACIÓN
 REEXPORTACIÓN
 OTRO/OTRA

Nº

Servicio de Inspección
SOIVRE de

página 3 de 3

DOCUMENTO DE INSPECCIÓN DE ESPECIES SUJETAS A CONTROL

Real Decreto 1739/1997, de 20 de noviembre



1. Exportador / reexportador

DNI/NIF/pasaporte:

Apellidos, nombre:

Dirección:

Localidad y C.P.:

Provincia y país:

2. Importador

DNI/NIF/pasaporte:

Apellidos, nombre:

Dirección:

Localidad y C.P.:

Provincia y país:

IDENTIFICACIÓN DE LA MERCANCÍA

3. Descripción de la mercancía

Mercancía/TARIC	Nombre científico	Cantidad y unidad	País de origen	Tipo de documento	Número de documento
a.					
b.					
c.					
d.					
e.					

4. Declarante

DNI/NIF/pasaporte:

Ubicación:

Apellidos, nombre:

Observaciones:

Medio de transporte:

Fecha y Firma:

INSPECCIÓN DE LA MERCANCÍA

5. Resultado de la inspección

Mercancía	Examen		Reglamento (CE) 338/97		No sujeta a control CITES	cantidad y unidad
	Físico	Documental	Conforme	No conforme		
a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Inspector(a) actuante

Apellidos, nombre:

Fecha:

Observaciones:

Firma y sello oficial: