**Cuadro para recopilar comentarios durante la consulta de país**

**NORMA REGIONAL DE LA NAPPO SOBRE MEDIDAS FITOSANITARIAS 09 (NRMF 09)**

***Autorización de laboratorios para realizar pruebas fitosanitarias***

***Y***

**Apéndice 1 de la NRMF 09 *- lista de control de auditoría***

* Por favor, utilice este cuadro para anotar y brindar comentarios.
* Por favor, lea las instrucciones para utilizar el cuadro antes de empezar a anotar sus comentarios.
* La modalidad del cuadro facilita la recopilación de todos los comentarios que reciban los Grupos de expertos, el Comité Consultivo y de Manejo (CCM) así como de la Secretaría de la NAPPO.
* Consulte el cuadro con los detalles de la persona de contacto en su país (en la subpágina de consulta de país en el sitio web de la NAPPO) para asegurarse que sepa quién debe recibir los comentarios, así como su dirección electrónica y número de teléfono.

Su nombre: ----------------------------------------------

Su cargo: ------------------------------------------------

Su país: -------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Utilice estas columnas para anotar sus comentarios* | | | | | | *Dejar estas en blanco* | |
| 1. *Apartado del documento* | 1. *Tipo de comentario* | 1. *Ubicación precisa – página y número de renglón* | 1. *Texto alternativo* | *5. Explicación* | *6. Aceptado/rechazado* | | *7. Si fue rechazado, ¿por qué?* |
| **NRMF 09 - *Autorización de laboratorios para realizar pruebas fitosanitarias*** | | | | | | | |
| Comentarios generales |  |  |  |  |  | |  |
| Ámbito |  |  |  |  |  | |  |
| Referencias |  |  |  |  |  | |  |
| Definiciones |  |  |  |  |  | |  |
| Perfil de los requisitos |  |  |  |  |  | |  |
| Requisitos generales   1. Organización Nacional de Protección Fitosanitaria |  |  |  |  |  | |  |
| 1.1 Autoridad |  |  |  |  |  | |  |
| 1.2 Responsabilidad |  |  |  |  |  | |  |
| 1.3 Auditoría |  |  |  |  |  | |  |
| 1. Laboratorio aspirante |  |  |  |  |  | |  |
| 2.1 Solicitudes |  |  |  |  |  | |  |
| 2.2 Subcontratación |  |  |  |  |  | |  |
| 2.3 Sistema de calidad |  |  |  |  |  | |  |
| 2.4 Personal |  |  |  |  |  | |  |
| 1. Instalaciones |  |  |  |  |  | |  |
| 1. Equipo |  |  |  |  |  | |  |
| 1. Registros |  |  |  |  |  | |  |
| 1. Acuerdo de autorización |  |  |  |  |  | |  |
| 1. Retiro voluntario |  |  |  |  |  | |  |
| 1. Suspensión, restablecimiento o revocación |  |  |  |  |  | |  |
| **Apéndice 1 de la NRMF 09 *- lista de control de auditoría*** | | | | | | | |
| Comentarios generales |  |  |  |  |  | |  |
| Referencia acerca de la ONPF |  |  |  |  |  | |  |
| ONPF |  |  |  |  |  | |  |
| Autoridad de la ONPF |  |  |  |  |  | |  |
| Responsabilidad de la ONPF |  |  |  |  |  | |  |
| Lista de control del laboratorio aspirante |  |  |  |  |  | |  |
| Laboratorio aspirante |  |  |  |  |  | |  |
| Solicitudes |  |  |  |  |  | |  |
| Subcontratación del laboratorio |  |  |  |  |  | |  |
| Sistema de calidad del laboratorio |  |  |  |  |  | |  |
| Personal del laboratorio |  |  |  |  |  | |  |
| Instalaciones del laboratorio |  |  |  |  |  | |  |
| Equipo del laboratorio |  |  |  |  |  | |  |
| Registros del laboratorio |  |  |  |  |  | |  |
| Acuerdo de autorización |  |  |  |  |  | |  |
| Retiro voluntario |  |  |  |  |  | |  |
| Suspensión, restablecimiento o revocación |  |  |  |  |  | |  |
| Suspensión, restablecimiento o revocación |  |  |  |  |  | |  |