NOTIFICACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Miembro que notifica:** Chile  **Si procede, nombre del gobierno local de que se trate:** |
| **2.** | **Organismo responsable:** Servicio Agrícola y Ganadero (SAG) |
| **3.** | **Productos abarcados (número de la(s) partida(s) arancelaria(s) según se especifica en las listas nacionales depositadas en la OMC; deberá indicarse además, cuando proceda, el número de partida de la ICS):** Tubérculos de papa (*Solanum tuberosum* L.) |
| **4.** | **Regiones o países que podrían verse afectados, en la medida en que sea procedente o factible:**  **[ ]****Todos los interlocutores comerciales**  **[****X]** **Regiones o países específicos:** Argentina |
| **5.** | **Título del documento notificado:** Proyecto de Resolución que establece requisitos fitosanitarios de importación para tubérculos de papa (*Solanum tuberosum* L.), destinados a consumo, procedentes de Argentina y aprueba plan de trabajo. **Idioma(s):** español. **Número de páginas:** 4  <https://members.wto.org/crnattachments/2019/SPS/CHL/19_5399_00_s.pdf> |
| **6.** | **Descripción del contenido:** Los requisitos fitosanitarios para la importación de papa (*Solanum tuberosum*) para consumo procedentes de Argentina a Chile se acordaron además en un Plan de Trabajo elaborado en conjunto con SENASA, plan que esta Resolución aprueba.  Los requisitos específicos pueden ser revisados en el Proyecto de Resolución que se adjunta. |
| **7.** | **Objetivo y razón de ser: [ ]****inocuidad de los alimentos, [ ]****sanidad animal, [****X]****preservación de los vegetales, [ ]****protección de la salud humana contra las enfermedades o plagas animales o vegetales, [ ]****protección del territorio contra otros daños causados por plagas.** |
| **8.** | **¿Existe una norma internacional pertinente? De ser así, indíquese la norma:**  **[ ]****de la Comisión del Codex Alimentarius *(por ejemplo, título o número de serie de la norma del Codex o texto conexo)*:**  **[ ]****de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) *(por ejemplo, número de capítulo del Código Sanitario para los Animales Terrestres o del Código Sanitario para los Animales Acuáticos)*:**  **[****X]** **de la Convención Internacional de Protección Fitosanitaria *(por ejemplo, número de NIMF)*:**   * NIMF N° 1 "Principios fitosanitarios para la protección de las plantas y la aplicación de medidas fitosanitarias en el comercio internacional" (FAO, 2006) de la CIPF * NIMF N° 2 "Marco para el Análisis de Riesgo de Plagas" (FAO, 2006) de la CIPF, y NIMF N° 11 "Análisis de Riesgo de Plagas para Plagas Cuarentenarias", considerando que se realizó un ARP previo al establecimiento de requisitos * NIMF N° 20 "Directrices sobre un sistema fitosanitario de reglamentación de importaciones" (FAO, 2004) de la CIPF   **[ ]****Ninguna**  **¿Se ajusta la reglamentación que se propone a la norma internacional pertinente?**  **[****X]** **Sí [ ]****No**  **En caso negativo, indíquese, cuando sea posible, en qué medida y por qué razón se aparta de la norma internacional:** |
| **9.** | **Otros documentos pertinentes e idioma(s) en que están disponibles:** |
| **10.** | **Fecha propuesta de adopción *(día/mes/año)*:** A su publicación en el Diario Oficial.  **Fecha propuesta de publicación *(día/mes/año)*:** Aproximadamente 80 días a partir de la fecha de distribución de la notificación. |
| **11.** | **Fecha propuesta de entrada en vigor: [ ]****Seis meses a partir de la fecha de publicación, y/o *(día/mes/año)*:** 30 días después de su publicación en el Diario Oficial.  **[ ]****Medida de facilitación del comercio** |
| **12.** | **Fecha límite para la presentación de observaciones: [****X]****Sesenta días a partir de la fecha de distribución de la notificación y/o *(día/mes/año)*:** 2 de diciembre de 2019  **Organismo o autoridad encargado de tramitar las observaciones: [****X]****Organismo nacional encargado de la notificación, [ ]****Servicio nacional de información.** **Dirección, número de fax y dirección de correo electrónico (en su caso) de otra institución:**  Correo electrónico: sps.chile@sag.gob.cl |
| **13.** | **Texto(s) disponible(s) en: [****X]****Organismo nacional encargado de la notificación, [ ]****Servicio nacional de información.** **Dirección, número de fax y dirección de correo electrónico (en su caso) de otra institución:**  Correo electrónico: sps.chile@sag.gob.cl |