NOTIFICACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Miembro que notifica:** Chile  **Si procede, nombre del gobierno local de que se trate:** |
| **2.** | **Organismo responsable:** Servicio Agrícola y Ganadero |
| **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):** Équidos |
| **4.** | **Regiones o países que podrían verse afectados, en la medida en que sea procedente o factible:**  **[****X]** **Todos los interlocutores comerciales**  **[ ]****Regiones o países específicos:** |
| **5.** | **Título del documento notificado:** Modifica resolución no. 1582/2019 que establece exigencias sanitarias para la internación de équidos a Chile bajo el régimen de internación definitiva y doble hemisferio. **Idioma(s):** español. **Número de páginas:** 2 |
| **6.** | **Descripción del contenido:**   1. Se modifica el numeral 1.3.ii de la parte resolutiva, en el siguiente sentido:   a) Reemplácese, para machos enteros vacunados, la expresión "o igual a 1:2" por la expresión "a 1:4";  b) Elimínese, para machos castrados o hembras, la expresión "o igual".   1. Se intercala en la letra  c) del numeral 1.2 de la parte resolutiva, entre las expresiones "predios" y "no se han presentado" la expresión "vecinos dentro de un radio de 10 Kilómetros". |
| **7.** | **Objetivo y razón de ser: [ ]****inocuidad de los alimentos, [****X]****sanidad animal, [ ]****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)*:**  **[****X]** **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)*:**  - Capítulo 12.9. del Código sanitario para los animales terrestres de la OIE.  - Capítulo 3.5.10. del Manual de las Pruebas de Diagnóstico y de las Vacunas para los Animales Terrestres de la OIE.  **[ ]****de la Convención Internacional de Protección Fitosanitaria *(por ejemplo, número de NIMF)*:**  **[ ]****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)*:** 40 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)*:** A su publicación en el Diario Oficial.  **[ ]****Medida de facilitación del comercio** |
| **12.** | **Fecha límite para la presentación de observaciones: [ ]****Sesenta días a partir de la fecha de distribución de la notificación y/o *(día/mes/año)*:** 30 días a partir de la fecha de distribución.  **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 |