

ANEXO IX

CERTIFICADO DE APTITUD SANITARIA (CAS) DE EMBALAJES DE MADERAS ELABORADOS POR LAS FABRICAS DE EMBALAJES DE MADERA (FEM) Y MADERAS PARA SOPORTE Y ACOMODACION (ARTICULO 47)

IDENTIFICACIÓN DE LA FEM	 XX - 000 YY	Nº
--------------------------	--	----------

Nombre o Razón Social:	CUIT / CUIL:
Dirección Comercial:	C. Postal:
Tel./Fax:	Correo Electrónico:
Ubicación del Establecimiento:	
Calle/Ruta:	
Localidad:	Provincia:
Tel./Fax:	Registro Nº:

DESCRIPCIÓN DEL TRATAMIENTO APLICADO POR EL HOSETRAM PROVEEDOR

Descripción del Tratamiento Realizado	
Partida:	Registro de Tratamiento Nº
Temperatura alcanzadas	Tiempo de Exposición

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA CONSUMIDORA Y SOLICITANTE DEL CERTIFICADO

Nombre o Razón Social:	
Dirección Comercial:	CP
Lugar de depósito del material tratado:	
Tel./Fax:	Correo Electrónico:

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE INTEGRAN EL PRESENTE CAS

Producto	Cantidad	Volumen unitario m ³	Volumen TOTAL m ³
Pallets			
Caja / Cajón			
Carretel o Bobina			
Bins			
Madera de Acomodación			
TOTAL			

El material tratado se debe mantener bajo condiciones de aislamiento para evitar reinfecciones

El Responsable Técnico autorizado por el SENASA verificó el tratamiento realizado, la identificación del material tratado y emite el presente certificado a las hs.

Lugar y fecha

RESPONSABLE TÉCNICO	TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL
.....
Firma y Sello	Firma y Sello