

VETERINARIO OFICIAL INTERVINIENTE

Oficina SENASA: Código N°: Centro Regional:

Validez	
Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento

Partición Libre
Macro - Medio - Micro
(Vencimiento Fijo)

Comprobar que se ha cumplido la totalidad de las exigencias sanitarias y que se verificó los mismos, como así también la documentación correspondiente.
 Firma y Sello Veterinario Local

Nombre:

Domicilio: Calle - Correo - Zona Número:

Localidad: Pdo./Depto:

Provincia: Código Postal: Tel/Fax:

Tel. Celular N°: Correo Electrónico:

Coordenadas Geográficas: Latitud: [][] , [][][][][][] °S Longitud: [][] , [][][][][][] °O

RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO

Apellido y Nombre:

Documento Tipo y N°: CUIT/CUIL N°:

Tel/Fax: Correo Electrónico:

VETERINARIO ACREDITADO

Apellido y Nombre: Documento: Tipo y Número:

Matrícula Profesional N°: Otorgada Por: Colegio Veterinario:

Acreditación SENASA N°: Tel/Fax N°:

Correo Electrónico:

EXISTENCIAS PORCINAS Y ANIMALES MUESTREADOS

Categorías	Existencias Total		Porcinos * Analizados
	Confinamiento	Aire Libre	
Lechones			
Recría (cañeros)			
Engorde (cañeros)			
Reposición (cañeros)			
Madres (cañeros)			
Padrillos			
Totales			

**PROTOCOLO DEL LABORATORIO*
(Del Protocolo de Remisión)**

Nombre:

Laboratorio de Red N°:

Dir. Téc. Firmante:

Fecha de Conclusión de Resultados

* Dato del Protocolo del Laboratorio

VETERINARIO OFICIAL INTERVINIENTE

Oficina SENASA: Código N°: Centro Regional:

Validez	
Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento

Partición Libre
Macro - Medio - Micro
(Vencimiento Fijo)

Comprobar que se ha cumplido la totalidad de las exigencias sanitarias y que se verificó los mismos, como así también la documentación correspondiente.
 Firma y Sello Veterinario Local