senasa

INSCRIPCIÓN ESTABLECIMIENTO OFICIALMENTE LIBRE DE BRUCELOSIS PORCINA

ANEXO II
(Art. 23)

ESTABLECIMIENTO

RENSPA Nº ☐☐-☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐/☐☐

Nombre: .....

Domicilio: ..... Calle - Camino - Ruta ..... Número: .....

Localidad: ..... Pdo./Depto: .....

Provincia: ..... Código Postal: ..... Tel/Fax: .....

Tel. Celular Nº: ..... Correo Electrónico: .....

Coordenadas Geográficas: Latitud: ☐☐,☐☐☐☐☐ºS Longitud: ☐☐,☐☐☐☐☐ºO

EXISTENCIAS PORCINAS

Categorías	Existencia Total	
	Confinamiento	Aire Libre
Lechones		
Recría (cachorros)		
Engorde (capones)		
Reposición (cachorras/os)		
Madres (cerdas)		
Padrillos		
Totales		

TIPO DE EXPLOTACIÓN

1.Núcleo Genética ☐

2.Cabaña ☐

3.Multiplicador ☐

4.CC Monositio ☐

5.CC Multisitio ☐

Otro: ..... ☐

REPOSICIÓN DE MADRES*

	Cantidad
Abuelas	
Bisabuelas	

* Para Tipo de Explotación 3, 4 y 5

Superficie Total m2 ☐

Cantidad de Galpones ☐

Supeficie Galpones m2 ☐

RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO

Apellido y Nombre: .....

Documento Tipo y Nº: ..... CUIT/CUIL Nº: .....

Tel/Fax: ..... Correo Electrónico: .....

Brindo la totalidad de la información requerida a fin de confeccionar adecuadamente este Documento prestando mi conformidad y autorizando el mismo en carácter de Declaración Jurada. La totalidad de la documentación respaldatoria del presente Documento se encuentra en mi poder.

Firma

VETERINARIO ACREDITADO

Apellido y Nombre: ..... Documento: ..... Tipo y Número

Matrícula Profesional Nº: ..... Otorgada Por: ..... Colegio Veterinario

Acreditación SENASA Nº: ..... Tel/Fax Nº: .....

Correo Electrónico: .....

Certifico haber efectuado la totalidad de las acciones sanitarias de acuerdo a las normas sanitarias vigentes en el predio y en los animales detallados.

Firma

RESERVADO SENASA

Fecha de Recepción: .....

Oficina Local: .....

Certifico que se ha cumplido la totalidad de las exigencias sanitarias y que he verificado las mismas, como así también la documentación correspondiente.

Firma y Sello Veterinario Local