

ID. Protocolo de Extracción N°

Orden Interno N°
(Reservado para Uso del Laboratorio)

Lugar: Fecha de Extracción:/...../.....

DATOS DEL PREDIO

Razón Social: RENSPA N°:

Partido/Departamento: Provincia:

Tipo de Explotación: Cabaña: Criadero Comercial: Acopiador: Invernador:

Producción Familiar: Subsistencia:

RESPONSABLE DEL PREDIO

Apellido y Nombre:

Doc. (Tipo y N°): CUIT/CUIL N°:

Domicilio: Localidad:

Partido/Departamento: Provincia:

Teléfono N°: Correo Electrónico:

Reserva la totalidad de la información requerida a fin de constituir un documento con Disposición preestablecida en conformidad y asegurando el acceso al sistema de Declaración Jurada. La totalidad de la documentación requerida del presente Documento se encuentra en el punto:

Firma

EXISTENCIAS PORCINAS Y ANIMALES MUESTREADOS

Categoría	Existencia Total		Porcinos Muestreados
	Confinamiento	Aire Libre	
Lechones			
Recria (Cachorros)			
Engorde (Capones)			
Reposición (Cachorros)			
Cerdas			
Padrillos			
TOTALES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ANÁLISIS SOLICITADOS

E. Aujeszky Laboratorio de Red N°:
Nombre:

Brucelosis Porcina Laboratorio de Red N°:
Nombre:

MOTIVO

Certificación Muestreo Oficial
(Oficial) (No Oficial)

Control Sanitario Exportación

Otro:

UNIDAD DE OBSERVACIÓN (Completar si el Responsable de la Extracción es Veterinario Oficial)

Oficina Local: Provincia:

Veterinario Local:

Teléfono Corporativo: # Firma y Sello

VETERINARIO ACREDITADO (Completar si el Responsable de la Extracción es un Veterinario Privado Acreditado)

Apellido y Nombre: M.P. N°:

Colegio Profesional de: Acreditación SENASA N°:

Provincia: Teléfono:

Correo Electrónico:

Confirma haber otorgado la totalidad de los datos de acuerdo a las normas sanitarias vigentes en el predio y en los puntos señalados.

Firma y Sello