

CERTIFICADO DE CONDICIÓN SANITARIA DEL ESTABLECIMIENTO

PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LA BRUCELOSIS BOVINA

Res. SENASA N°:

RENSPA N° - - - /

De acuerdo a los registros que constan en el Senasa, el Establecimiento: Nombre:

Cuyo titular es: CUIT/CUIL N°:

Localidad: Pdo./Depto:

Provincia: se encuentra como:

- ☐ LIBRE DE BRUCELOSIS BOVINA
- ☐ BAJO PLAN DE SANEAMIENTO
- ☐ SIN ESTATUS

Según los trabajos de diagnóstico del corresponsable sanitario, veterinario acreditado:

DNI N°: Matrícula N°:

VETERINARIO OFICIAL INTERVINIENTE

Certifico que se ha cumplido con la totalidad de las exigencias sanitarias
y que he verificado las mismas en base a la documentación correspondiente

Oficina Local:

FECHA DE:

..... / / / / / /
Emisión Vencimiento Plan de Saneamiento

.....
Firma y Sello



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: AX - Certificado de Condición Sanitaria Proy Res. Brucelosis Bovina

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.