

CERTIFICADO

PREDIO LIBRE DE ENFERMEDAD BRUCELLA OVIS

DATOS DEL TITULAR Y UBICACIÓN DEL PREDIO

Apellido y Nombre:
 Doc.(Tipo y N°) CUIT N°
 Domicilio:
 Teléfono: Fax: Correo Electrónico:
 RENSPA N° Establecimiento
 Localidad: Partido o Departamento:
 Provincia: Código Postal: Cuartel:
 Lote: Fracción: Sección: Superficie Total en Has:
 Latitud: Longitud:

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

FIRMA
ANIMALES CERTIFICADOS

Tipo de Identificación:

FINALIDAD DE LA EXPLOTACIÓN	
Invernada	<input type="radio"/>
Cría	<input type="radio"/>
Cabaña	<input type="radio"/>
Carne	<input type="radio"/>
Tambo	<input type="radio"/>
Mixto	<input type="radio"/>
Otros:	

CATEGORÍA SEGUN ESPECIE	TOTAL DE ANIMALES	CANTIDAD DE ANIMALES	
		MUESTREADOS	CERTIFICADOS
Ovejas
Borregos
Capones
Corderos
Corderas
Carneros
TOTAL

VETERINARIO ACREDITADO DEL PREDIO

Apellido y Nombre:
 Doc.(Tipo y N°) CUIT N°
 ACREDITACION N° Domicilio:
 Teléfono: Fax: Correo Electrónico:
 Localidad: Partido/Dto.: Provincia:

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

FIRMA
VETERINARIO OFICIAL INTERVINIENTE

Oficina Local de:

VALIDEZ

...../...../..... Fecha de Emisión/...../..... Fecha de Vencimiento
---------------------------------------	---

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

FIRMA Y SELLO