senasa

CERTIFICADO DE EGRESO

ANEXO IX
(art. 101)

PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LA TUBERCULOSIS BOVINA

RENSPA N° ☐☐ - ☐☐☐ - ☐ - ☐☐☐☐ / ☐☐

VALIDEZ	DTA/DTe N°
..... / ..... / ..... Fecha de Vencimiento	..... El original de la presente documentación deberá acompañar al DTA/DTe que será entregado por el Productor en la Oficina Local del Senasa de destino de los animales

ESTABLECIMIENTO

Nombre: .....

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

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

Provincia: ..... Código Postal: ..... Tel./Celular N°: .....

Correo Electrónico: .....

Georeferenciación: Latitud: ☐☐ , ☐☐☐☐ °S Longitud: ☐☐ , ☐☐☐☐ °O

TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO

Apellido y Nombres ó Razón Social: .....

Documento Tipo y N°: ..... CUIT/CUIL N°: .....

Tel/Cel N°: ..... Correo Electrónico: .....

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.

VETERINARIO ACREDITADO

Nombre y Apellido: .....

Matricula Profesional N°: ..... Otorgada por: .....

Acreditación SENASA N° ..... Domicilio: .....

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

Provincia: ..... Tel/Cel: .....

CERTIFICACIÓN

Certifico que los bovinos cuya identificación (número de caravana) se detalla, resultaron negativos a la prueba diagnóstica tuberculínica realizada el día: ..... / ..... / .....

.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Lugar: .....

..... / ..... / .....
Fecha

.....
Firma y Aclaración del Productor

.....
Firma y Sello/Aclaración del Veterinario Acreditado

C.