

ESTABLECIMIENTO

RENSPA N° - - - /

Nombre:

Domicilio: Calle - Camino - Ruta Número:

Localidad: Pdo./Depto:

Provincia: Código Postal: Tel/Fax:

Tel. Celular N°: Correo Electrónico:

Coordenadas Geográficas: Latitud: , °S Longitud: , °O

RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO

Apellido y Nombre:

Documento Tipo y N°: CUIT/CUIL N°:

Tel/Fax: Correo Electrónico:

VETERINARIO ACREDITADO

Apellido y Nombre: Documento: Tipo y Número

Matrícula Profesional N°: Otorgada Por: Colegio Veterinario

Acreditación SENASA N°: Tel/Fax N°:

Correo Electrónico:

EXISTENCIAS PORCINAS Y ANIMALES MUESTREADOS

Categorías	Existencia Total		Porcinos * Analizados
	Confinamiento	Aire Libre	
Lechones			
Recría <small>(cachorros)</small>			
Engorde <small>(capones)</small>			
Reposición <small>(cachorras/os)</small>			
Madres <small>(cerdas)</small>			
Padrillos			

Totales

<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
--	--	--

PROTOCOLO DEL LABORATORIO* (Del Protocolo de Remisión)

Nombre:

Laboratorio de Red N°:

Dir. Téc. Firmante:

Fecha de Conclusión de Resultados
..... / /

* Dato del Protocolo del Laboratorio

VETERINARIO OFICIAL INTERVINIENTE

Oficina SENASA: Código N°: Centro Regional:

Para Predios Libres
Marzo - Julio - Noviembre
(Vencimiento Fijo)

Validez	
..... / / / /
Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento

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