

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:

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 respaldatorio del presente Documento se encuentra en mi poder.

Firma
EXISTENCIAS PORCINAS Y ANIMALES MUESTREADOS

Categoría	Existencia Total		Porcinos Muestreados
	Confinamiento	Aire Libre	
Lechones
Recría
Engorde (Caponés)
Hembras Reposición
Cerdas
Padrillos
TOTALES			

ANÁLISIS SOLICITADOS
 E. Aujeszky Laboratorio de Red N°:

Nombre:

 Brucelosis Porcina Laboratorio de Red N°:

Nombre:

MOTIVO

 Certificación Muestreo Oficial
(Oficial) *(Uso Senasa)*

 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:

Certifico haber efectuado la totalidad de las acciones de acuerdo a las normas sanitarias vigentes en el predio y en los porcinos detallados.

Firma y Sello

