

CERTIFICADO DE SERONEGATIVIDAD PARA EL MOVIMIENTO (CSM)

PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LA BRUCELOSIS BOVINA

Fecha de Presentación: / /

RENSPA N° □ □ - □ □ □ - □ - □ □ □ □ □ □ / □ □

PRODUCTOR

Titular/Propietario: CUIT/CUIL N°

VETERINARIO ACREDITADO

Apellido y Nombre: Acreditación SENASA DNI N°

Tel:

En mi carácter de Veterinario Acreditado, certifico que en base al Protocolo de Diagnóstico N° los siguientes animales resultaron negativos a las pruebas diagnósticas realizadas en el Laboratorio LR N° para la enfermedad Brucelosis Bovina.

Caravana N°	Categoría:	Caravana N°	Categoría:
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

Fecha de Toma de Muestras:

..... / /

Fecha de Vencimiento:

..... / /

.....
Firma del Veterinario

.....
Conformidad del Titular