

CERTIFICADO DE CONDICIÓN SANITARIA DEL ESTABLECIMIENTO

PLAN NACIONAL DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LA BRUCELOSIS BOVINA

Res. SENASA N°:

RENSPA N° - - - /

De acuerdo a los registros que constan en el Senasa, el Establecimiento: Nombre:

Cuyo titular es: CUIT/CUIL N°:

Localidad: Pdo./Depto:

Provincia: se encuentra como:

☐ LIBRE DE BRUCELOSIS BOVINA

☐ BAJO PLAN DE SANEAMIENTO

☐ SIN ESTATUS

Según los trabajos de diagnóstico del corresponsable sanitario, veterinario acreditado:

DNI N°: Matrícula N°:

VETERINARIO OFICIAL INTERVINIENTE

Certifico que se ha cumplido con la totalidad de las exigencias sanitarias
y que he verificado las mismas en base a la documentación correspondiente

Oficina Local:

FECHA DE:

..... / /
Emisión

..... / /
Vencimiento

..... / /
Plan de Saneamiento

.....
Firma y Sello