

**SOLICITUD DE HABILITACION COMO ESTABLECIMIENTOS PROVEEDORES  
DE EQUIDOS PARA FAENA  
RES.SENASA N° XXX/2018**



Establecimiento Acopiador de Equidos

Establecimiento Pre-Faena de Equidos

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

RENSPA: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_ CUIG : \_\_\_\_\_  
 Titular: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Direccion del establecimiento: \_\_\_\_\_ Superficia (Ha.) : \_\_\_\_\_  
 Partido/Departamento: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
 Tel / Celular : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL APODERADO**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Doc.: \_\_\_\_\_ Tel / Cel: \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_ Domicilio legal: \_\_\_\_\_

**PRE-EXISTENCIA DE ÉQUIDOS**



CABALLOS	YEGUA	POTRILLO / A	MULA	PADRILLOS	ASNO/BURRO	TOTAL :

**DECLARACIÓN JURADA**

- 1-Declaro bajo juramento no tratar los animales alojados en el establecimiento motivo de la presente habilitación con productos que contengan sustancias hormonales, tirostáticas o cualquier otra con principios activos que tengan efecto anabolizante y en caso de haber sido sometidos a tratamiento veterinario, solo han sido utilizados productos de medicina veterinaria(PMV) aprobados por SENASA, respetando los periodos de carencia de los mismos.
- 2-Todos los Équidos que ingresen al establecimiento motivo de la presente habilitación estarán amparados por el correspondiente DT-e y la Declaración Jurada de identificación y movilización de Équidos (DJIME).
- 3-Los équidos existentes en el establecimiento se encuentran identificados con una caravana del tipo botón-botón en la cual está montado un dispositivo RFID de baja frecuencia (microchip).
- 4-Los équidos serán despachados a faena amparados con el correspondiente DT-e y la Declaración Jurada de identificación y movilización de Équidos (DJIME), sin excepción.
- 5-Asimismo, asumo el cargo de comunicarme con el frigorífico, al momento de despacho de la tropa, a los efectos de presenciar la toma de muestra de animales a faenarse. En caso de no poder concurrir personalmente o por intermedio de mi representante/apoderado, daré por válida la muestra extraída y analizada por el SENASA o Laboratorio autorizado, y todo lo actuado por dicho Servicio Nacional, en la forma y condiciones que se establezcan(RES. Ex.SAGPyA N° 370/97).
- 6-Declaro conocer los alcances de la normativa en vigencia en referencia a las condiciones para remitir équidos a faena, asumiendo que el incumplimiento de lo prescripto en dichas normas conllevará a la revocación de la presente habilitación, sin perjuicio de las sanciones administrativas que de ello de desprendan (Ley N° 27.233 y Res.ex MAGyP N°38/12).

**FIRMA DEL TITULAR**

Firma \_\_\_\_\_  
 Aclaración \_\_\_\_\_  
 DNI [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]

**FIRMA DEL APODERADO**

Firma \_\_\_\_\_  
 Aclaración \_\_\_\_\_  
 DNI [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]

**ESPACIO RESERVADO PARA SENASA**

**Dejo constancia que las firmas y datos personales  
que anteceden son auténticos y fueron consignados  
en mi presencia.**

\_\_\_\_\_  
**Firma y aclaración Agente SENASA**