

**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 frigorifico, 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

ORIGINAL

Usuario: szarssky (Senasa OL)

Fecha y hora de emisión: 05/09/2018 12:06

Versión SIGSA: 1.2.33.ALPHA