

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.

Table with 4 columns: Caravana N°, Categoría, Caravana N°, Categoría. Includes multiple rows of dotted lines for data entry.

Fecha de Toma de Muestras:

..... / /

Fecha de Vencimiento:

..... / /

.....
Firma del Veterinario

.....
Conformidad del Titular