

# 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