



Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria

Secretaría de Agricultura, Ganadería, Pesca y Alimentos
Ministerio de Economía

Inscripción • RENSPA N°

Solicitud de Habilitación de Predio Cuarentenario para Cuarentena Post-Entrada (CPE)

Sistema de CPE que se va a cumplir

(Marcar con una "X" lo que corresponda)

- Procedimiento General
 Procedimiento Específico de la Vid

Nombre del Importador:

Nombre de la Finca o Establecimiento:

Localización Exacta de la Finca o Establecimiento:

.....

Localización del Predio/Invernáculo dentro de la Finca o Establecimiento:

.....

La CPE que se llevará a cabo en un:

(Marcar con una "X" lo que corresponda)

- Predio
 Invernáculo

Superficie:

Nombre y localización del Depósito Cuarentenario donde permanecerán las plantas hasta que se conozcan los resultados del Laboratorio:

.....

Propietario de la Finca o Establecimiento

Nombre y Apellido:

Material a introducir

Género y Especie:

Parte Vegetal:

Cantidad de Unidades:

Descripción del Aislamiento (Detallar, en forma escrita, todo el material vegetal circundante en 200 mts. al predio/invernáculo, indicando si es posible géneros y especies presentes

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria

Secretaría de Agricultura, Ganadería, Pesca y Alimentos
Ministerio de Economía

Croquis de la Ubicación del Predio/Invernáculo dentro del Establecimiento: deberá indicarse además el material vegetal circundante al predio en 200 mts.

En mi carácter de importador acepto la figura de depositario fiel del material en cuarentena, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 263 del Código Penal.

Firma

Aclaración

Doc. Tipo y No.

En mi carácter de propietario de la finca o establecimiento acepto la figura de depositario fiel del material en cuarentena, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 263 del Código Penal

Firma

Aclaración

Doc. Tipo y No.

Se adjunta a la presente un plano del establecimiento con las rutas de acceso al mismo. Los datos consignados son verdaderos y tienen carácter de Declaración Jurada.

Fecha: / /

Cargo:

Firma

Nombre y Apellido:

Doc. Tipo y Nro.:

Para ser completado por el SENASA

Número de Orden de la Solicitud de AFIDI:

Número de AFIDI:

Inspector Asignado: