ANEXO IV

senasa

REGISTRO DEL CRIADOR AVÍCOLA PARA GALLINAS

Lote/Crianza N° .....

GRANJA

RENSPA N° ␣␣ - ␣␣ ␣␣␣ - ␣ - ␣␣␣␣␣ / ␣␣

Nombre/Razón Social: ..... Propietario: .....

Domicilio: .....

Partido/Departamento: ..... Provincia: .....

INGRESOS

Incubación/Recría de Origen		DT-e N°	Fecha	Cantidad
RENSPA N°	Nombre			

Edad de las Aves (Expresado en Semanas) ☐

Mortandad Promedio Semanal	
Etapa Productiva	%
Últimas 12 Semanas	%

EGRESOS

DT-e N°	Fecha	Cantidad	Firma del Veterinario

DETALLE DE VACUNAS APLICADAS

Fecha de Aplicación	Tipo de Vacuna	Marca	Serie N°	Fecha de Vencimiento	Firma del Vacunador

DETALLE DE FÁRMACOS APLICADOS (Durante la Producción)

Fecha Inicio Tratamiento	Producto	Marca	Dosificación	Fecha Fin Tratamiento	Período de Carencia

Las aves que se trasladan a faena se encuentran clínicamente sanas, no han sido tratadas con sustancias prohibidas ni se han administrado productos no autorizados para la especie y categoría de ave y en caso de haber administrado productos autorizados, se han respetado los período de carencia.

Observaciones: .....

VETERINARIO RESPONSABLE

El que suscribe, veterinario responsable de los animales amparados por el presente formulario, certifica que los datos que constan en la misma son verídicos, bajo lo previsto en el art. 2093 del Código Penal

Nombre y Apellido

DNI N° Firma

VETERINARIO SENASA

.... / ..... / .... Fecha Firma y Sello

.... / ..... / .... Fecha Firma y Sello

C.