senasa

SOLICITUD DE HABILITACIÓN SANITARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE PRODUCCIÓN AVÍCOLA

LA PRESENTE SOLICITUD TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

TITULAR DE LA HABILITACIÓN

RENSPA Nº | | | - | | | | | - | | - | | | | | | | / | | | |

Apellido y Nombre / Razón Social: .....

Documento: ..... (Tipo y Número) CUIT/CUIL Nº: .....

Domicilio: ..... (Calle - Camino - Ruta) Número: .....

Localidad: ..... Pdo./Depto: .....

Provincia: ..... Código Postal: ..... Tel/Fax: .....

Tel. Celular Nº: ..... Correo Electrónico: .....

ESTABLECIMIENTO

Nombre: .....

Domicilio: ..... (Calle - Camino - Ruta) Número: .....

Localidad: ..... Pdo./Depto: .....

Provincia: ..... Código Postal: ..... Tel/Fax: .....

Tel. Celular Nº: ..... Correo Electrónico: .....

Coordenadas Geográficas: Latitud: | | | , | | | | | | | | °S Longitud: | | | , | | | | | | | | °O

Superficiel Total: 1-del Predio: ..... ha/m ^{2} 2-de los Galpones ..... /m ^{2} Fecha de Finalización de Construcción (año): .....

Cantidad de Galpones Para: Producción: ..... Recría: ..... Capacidad Instalada: Producción: ..... Recría: .....

Cantidad de: Incubadoras: ..... Nacedoras:..... Capacidad Máxima de Huevos por Semana: ..... (Completar en Plantas de Incubación)

EMPRESA INTEGRADORA (si corresponde)

RENSPA Nº | | | - | | | | | - | | - | | | | | | | / | | | |

Razón Social: ..... CUIT/CUIL Nº: .....

Domicilio: ..... (Calle - Camino - Ruta) Número: .....

Localidad: ..... Pdo./Depto: .....

Provincia: ..... Código Postal: ..... Tel/Fax: .....

VETERINARIO RESPONSABLE

Apellido y Nombre: ..... Documento: ..... (Tipo y Número)

Matrícula Profesional Nº: ..... Otorgada Por: .....

Teléfono Nº: ..... Correo Electrónico: .....

TIPO DE PRODUCCIÓN

Tipo de Ave:	Actividad Productiva:	Línea Comercial:
Pollo ☐	Producción de Carne ☐	Pesada ☐
Gallina ☐	Producción de Huevo ☐	Liviana ☐
Pavo ☐	Reproducción de Abuelos ☐	
Pato ☐	Reproducción de Padres ☐	Destino de la Producción:
Otro:	Incubación ☐	Mercado Interno ☐
	Recría ☐	Mercado Externo ☐

REQUISITOS DE INSTALACIONES

PARA GRANJAS	PARA PLANTAS DE INCUBACIÓN
Alambrado Perimetral y Puerta de Entrada	Sala de Recepción y Almacenaje de Huevos
Equipo de Desinfección de Vehículos al Ingreso del Predio	Cámara de Fumigación
Galpones Integros que Permitan el Lavado y Desinfección	Sala de Incubación
Laterales de Galpones con Tejido de Malla Fina	Sala de Nacimientos
Composta, Incinerador o Fosa	Sala de Selección, vacunación y sexado
Sanitario con Duchas y Vestuario (en granjas de reproducción solamente)	Sala de Lavado de Equipamiento
Cumplir Distancias de Separación con Granjas Vecinas	Horno Crematorio
	Vestuario, Duchas y Sanitario de Paso Obligado

Lugar: ..... Fecha: ..... / ..... / .....

VETERINARIO RESPONSABLE	TITULAR DE LA HABILITACIÓN
..... Firma y Sello	..... Firma

C.484