

CERTIFICADO DE BUENA SALUD PARA EL TRASLADO DE ANIMALES A EXPOSICIONES GANADERAS

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN:

Nombre del Establecimiento: _____

RENSPA N°: _____

Ubicación (Localidad / Departamento / Provincia): _____

DATOS DEL PROPIETARIO:

Nombre y Apellido / Razón Social: _____

CUIT/CUIL/DNI: _____

Domicilio: _____

Teléfono/Email: _____

VETERINARIO PRIVADO ACREDITADO:

Nombre y Apellido: _____

Matrícula Profesional: _____

N° de Acreditación del SENASA: _____

Domicilio Profesional: _____

Teléfono/Email de contacto: _____

DATOS DEL ANIMAL / LOTE:

Especie: _____

Categoría: _____

Cantidad: _____

Identificación individual (si corresponde):

(RP, caravana, tatuaje, N° microchip, etc.)

REVISIÓN SANITARIA GENERAL:

El/la que suscribe certifica que en el día de la fecha ha examinado clínicamente los animales identificados precedentemente, sin hallar signos clínicos compatibles con enfermedades infectocontagiosas o parasitarias. Asimismo, se constató que no presentan ectoparásitos visibles ni lesiones que comprometan su aptitud para concurrir a una exposición ganadera.

Fecha de la revisión clínica: ___/___/___

Lugar de emisión:

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente certificado son verídicos y que los animales se encuentran en buen estado sanitario general para su participación en exposiciones ganaderas, conforme a la normativa vigente del SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA.

Firma y Sello del Veterinario Privado Acreditado:



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2025-46922785- -APN-DGTYA#SENASA - ANEXO II - CERTIFICADO DE BUENA SALUD
PARA TRASLADO DE ANIMALES A EXPOSICIONES GANADERAS

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.