

SOLICITUD DE HABILITACION DE ESTABLECIMIENTO

Norma Técnica de Alimentos para Animales de la República Argentina

ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA HABILITACIÓN

(marcar con "X" lo que corresponda)

Elaborador Fraccionador Depósito

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

ESTABLECIMIENTO			
Nombre del Establecimiento			
Ubicación/Dirección			
Localidad			
Partido/Departamento			Código Postal
Provincia			
Teléfono		Correo electrónico	
<i>Georeferenciación</i>			
Latitud		Longitud	

FIRMA RESPONSABLE	
Nombre y Razón Social	
Número de inscripción en SENASA	
Domicilio legal	
Localidad	
Partido/departamento	
Provincia	
CUIT N°	
Teléfonos	
Código postal	
Correo electrónico	
<i>Responsable legal</i>	
Nombres y apellido	
CUIT/CUIL N°	
Correo electrónico	
<i>Apoderado</i>	
Nombres y apellido	
CUIT/CUIL N°	
Correo electrónico	

DIRECTOR TECNICO (DT) DE ESTABLECIMIENTO

Nombres y apellido			
DNI	CUIT/CUIL		
Título	Matrícula		
Colegio profesional	Jurisdicción		
Registro de DT SENASA N°			
Correo electrónico			
Teléfono			

SOLICITUD DE HABILITACION DE ESTABLECIMIENTO

Norma Técnica de Alimentos para Animales de la República Argentina

ESPECIES ANIMALES DESTINO DEL PRODUCTO

(marcar con "X" lo que corresponda)

RUMIANTES	
Bovinos carne	
Bovinos leche	
Ovinos	
Caprinos	
Otros	

NO RUMIANTES			
Pollos parrilleros		Equinos	
Gallinas ponedoras		Conejos - Roedores	
Aves de producción		Perros	Gatos
Aves ornamentales		Peces consumo	
Porcinos		Peces ornamentales	

OTROS ANIMALES	
Reptiles	
Batracios	
Anfibios	
Insectos	
Moluscos	
Artrópodos	
Otros	
especificar	

EQUIPOS

(marcar con "X" lo que corresponda)

Tolva fraccionadora	
Mezcladora	
Extrusora	
Pelleteadora	
Enlatadora	
Inyectora	
Esterilizadora	
Silos	
Otros	
especificar	

Se utilizan Proteínas Animales Prohibidas (PAP) para la alimentación de rumiantesSI NO **Se utilizan productos veterinarios**SI NO **PRODUCTO FINAL** (marcar con "X" lo que corresponda)Envasado Granel **PRODUCIRÁ ALIMENTOS PARA TERCERAS FIRMAS** (marcar con "X" lo que corresponda)SI NO **PRODUCIRÁ ALIMENTOS A PEDIDO** (marcar con "X" lo que corresponda)SI NO **LÍNEAS DE PRODUCCIÓN**

	Cantidad
Exclusivo rumiantes	
Exclusivas no rumiantes	
Mixtas (rumiantes y no rumiantes)	
Alimento con medicamento	
Total	

