CERTIFICADO DE INSPECCIÓN SANITARIA OFICIAL

PLAN NACIONAL DE CONTROL DE LA SARNA OVINA

PROGRAMA DE ENFERMEDADES DE LOS PEQUEÑOS RUMIANTES

Fecha de inspección: ...../...../.....

Registro Nacional Sanitario de Productores Agropecuarios (RENSPA): __ __ . __ __ __ . __ .__ __ __ __ __/__ __

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:_____

TITULAR:_____

OFICINA DEL SENASA

Oficina Local del SENASA: ..... Motivo del Envío: …….....

Nombre del veterinario Oficial:……Teléfono: ……..…….

Se constata, a pedido del productor, que los animales inspeccionados se encuentran libres de ectoparásitos (sarna-melofagos-piojos) del ovino en la inspección realizada en el día de la fecha.

El productor declara que los animales inspeccionados recibieron DOS (2) tratamientos acaricidas y las fechas de realización de estos fueron las siguientes:
-Fecha del primer baño:……
-Fecha del segundo baño:……

La cantidad de animales inspeccionado es de categoría …….……, dientes: …….…….…… y se encuentran identificados con el siguiente detalle:

-Señales:……..

-Caravana N°: ……

-Tatuajes: ……..……..

_____
Firma y aclaración del responsable del establecimiento

.....
Firma y Sello del Veterinario

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

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: IF-2025-136496273-APN-DNSA#SENASA

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Miércoles 10 de Diciembre de 2025

Referencia: ANEXO - CERTIFICADO DE INSPECCIÓN SANITARIA OFICIAL

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

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: 2025.12.10 13:08:41 -03:00

Daniel Alejandro Caria
Director Nacional
Dirección Nacional de Sanidad Animal
Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
Date: 2025.12.10 13:08:42 -03:00