



DIVISIÓN SANIDAD ANIMAL

**AUDITORÍA DE CERTIFICACIÓN DE EMBARQUE A FRIGORÍFICO EXPORTADOR**

**ACTA**

En el departamento de..... a los..... días del mes de.....del año 20.....,  
se procede a inspeccionar la tarea desarrollada por el/la Dr. /Dra..... inscripto en  
el MGAP con el N°....., en el establecimiento propiedad de la Razón Social.....  
Dicose Físico..... ubicado en el paraje .....

Según lo indicado en el número de Solicitud de certificación a faena del SNIG N° .....

Funcionario/as actuantes: .....

Se constata: (marcar lo constatado)

- El VLEA se encuentra en el lugar y la hora indicados en la solicitud:

SI ☐ NO ☐

- Realiza la inspección de un total de..... animales de la especie.....categoría/as.....

- Se constata la presencia de ectoparásitos:

SI ☐ ¿cuáles? ..... NO ☐

Acciones tomadas: .....

- En caso de ovinos: el VLEA identifica los animales inspeccionados aplicando una marca en pintura con su número de registro: SI ☐ NO ☐

- En el momento de la inspección de los ovinos el VLEA tiene disponible la Planilla de Contralor Interno: SI ☐ NO ☐

- En caso de bovinos, cumplen con las exigencias del SIRA en cuanto a presencia de dispositivos de identificación animal: SI ☐ NO ☐

- En el momento de la inspección, el/la VLEA tiene a la vista la Planilla de Control Sanitario, verifica que los animales a embarcar no se encuentren dentro del tiempo de carencia de las drogas aplicadas y firma la Planilla de Contralor Sanitario SI ☐ NO ☐



**DIVISIÓN SANIDAD ANIMAL**

**OBSERVACIONES:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Solicitud de certificación a faena del SNIG N°:**

Firma.....

Aclaración.....

CI.....

VLEA certificador

Firma.....

Aclaración.....

CI .....

Representante de la empresa

Firma y N.U.....

Funcionario/a actuante

Firma y N.U.....

Funcionario/a actuante

