

 <p>Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca</p>	Anexo II	Versión: 01
	CERTIFICADO SANITARIO PARTICULAR DE REFRENDACION DE ESTABLECIMIENTOS AVÍCOLAS	Fecha: 12 de Octubre de 2021
	DGSG –DIVISIÓN DE SANIDAD ANIMAL	Página 1 de 1

El abajo firmante Médico Veterinario/a _____ registrado en la División de Sanidad Animal con el N° _____, en la fecha ____/____/____, ha procedido a la inspección del establecimiento avícola, N° de DICOSE

Propiedad de _____ ubicado en _____ Localidad o Paraje _____ Departamento _____ Secc Pol _____ *Dedicado a _____ de la *1especie _____, certifica que cumple con el Decreto N° 396/2019 y xxxx/2021 “Requisitos de bioseguridad y Procedimiento para la habilitación, ampliación y refrendación de establecimientos avícolas”.

*Dedicado a: incubación /postura/ engorde/reproducción/ cría - recría de ponedoras/ cría-recría de reproductoras/ sistemas con salida al exterior de engorde o postura

*1 gallus gallus, pavos /pato /codorniz /ñandú /otros (especifique).

Observaciones:

.....

Firma :Aclaración de la firma

Celular..... Correo electrónico.....

Timbre profesional
