



**SOLICITUD DE COBRO DEL SUBSIDIO POR SANEAMIENTO DE FOCO
SEGURO PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES PREVALENTES EN BOVINOS
LEY Nº 19300**



Por la presente solicito el pago del Subsidio de Enfermedades Prevalentes

Enfermedad: _____

DICOSE/**Foco**: _____ Razón Social/**Foco**: _____

DICOSE/**Propietario**: _____ Razón Social/**Propietario**: _____

Tipo de explotación: Carne _____ Leche _____ marcar con X) **RUT**: _____

Solicito el pago de:

Sangrados			Vacunación			Honorarios Factura N°
Lectura Id.	Cantidad de Animales	Factura N°	Vacuna Id.	Cantidad de Animales	Factura N°	

Vacuna Rbb51		Tuberculinas		
Cantidad de Dosis	Factura N°	Factura N°	Tuberculina Id.	Cantidad de Animales

N° DE ANIMALES SUCEPTIBLES					
TOROS	TERNEROS ENTEROS	VACAS	VAQUILLONAS	TERNERAS SEGÚN SNIG AL MOMENTO DE LA INTERDICCION	TOTAL DE ANIMALES

(1) Firma _____

Aclaración _____

(1) documentación que lo acredite

En caso de ser representante de la Razón Social deberá adjuntar



**SOLICITUD DE COBRO DEL SUBSIDIO POR SANEAMIENTO DE FOCO
SEGURO PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES PREVALENTES EN BOVINOS
LEY Nº 19300**



SERVICIOS GANADEROS DE: _____ Fecha: ____/____/____.

Se deja constancia que la Razón Social: _____

DICOSE Nº: _____ ha cumplido con los Planes de Saneamiento Autorizados y la normativa Vigente y adjunta la siguiente documentación: _____

Firma: _____

Firma _____

Aclaración: _____

Aclaración: _____

CODESA: _____

Servicios Ganaderos _____

(1)
documentación que lo acredite

En caso de ser representante de la Razón Social deberá adjuntar