



**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