



**SOLICITUD DE COBRO DE APOYO ECONÓMICO PARA LINDERO DE FOCO  
SEGURO PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES PREVALENTES EN BOVINOS  
LEY Nº 19300**



Por la presente solicito el apoyo económico del Subsidio de Enfermedades Prevalentes

Enfermedad: \_\_\_\_\_

DICOSE/**Lindero**: \_\_\_\_\_ Razón Social/**Lindero**: \_\_\_\_\_

DICOSE/**Físico**: \_\_\_\_\_ Razón Social/**Físico**: \_\_\_\_\_

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

Nº DE ANIMALES SUCEPTIBLES					
TOROS	TERNEROS ENTEROS	VACAS	VAQUILLONAS	TERNERAS SEGÚN SNIG AL MOMENTO DE LA INTERDICCION	TOTAL DE ANIMALES

(1) documentación que lo acredite

En caso de ser representante de la Razón Social deberá adjuntar



**SOLICITUD DE COBRO DE APOYO ECONÓMICO PARA LINDERO 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 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