

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO AVÍCOLA

-PLANTA DE FAENA-

A) Datos de la Empresa

Naturaleza Jurídica: _____
Razón Social: _____
Nombre Comercial: _____
Domicilio Legal: _____
Localidad/ Paraje: _____
Código Postal: _____
Teléfono/ Fax: _____
Correo electrónico: _____

N° de inscripción en DGI (RUT):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Inscripción en BPS: Letra:

--

 N°

--	--	--	--	--

Otros números de DICOSE
asociados a la Empresa:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

B) Datos de las Personas Integrantes de la Empresa

Se debe explicitar los siguientes datos de todas las personas integrantes de la empresa:

Persona 1:

Nombres	Apellidos:
Documento de Identidad:	
TIPO: CI ☐ PAS ☐ OTRO: _____ N° _____	
Nacionalidad: _____	
¿Es propietaria de la Empresa? SI ☐ NO ☐ ¿Está autorizada a firmar? SI ☐ NO ☐	
Otros Datos	
Profesión: _____	
Fecha de Nacimiento: __/__/____	
Domicilio: _____	
Teléfono: _____	
Correo Electrónico: _____	

Persona 2:

Nombres	Apellidos:
Documento de Identidad:	
TIPO: CI ☐ PAS ☐ OTRO: _____ N° _____	
Nacionalidad: _____	
¿Es propietaria de la Empresa? SI ☐ NO ☐ ¿Está autorizada a firmar? SI ☐ NO ☐	
Otros Datos	
Profesión: _____	
Fecha de Nacimiento: __/__/____	
Domicilio: _____	
Teléfono: _____	
Correo Electrónico: _____	

Persona 3:

Nombres Apellidos:

Documento de Identidad:

TIPO: CI ☐ PAS ☐ OTRO: _____ N° _____

Nacionalidad: _____

¿Es propietaria de la Empresa? SI ☐ NO ☐ ¿Está autorizada a firmar? SI ☐ NO ☐

Otros Datos

Profesión: _____

Fecha de Nacimiento: __/__/____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Persona 4:

Nombres Apellidos:

Documento de Identidad:

TIPO: CI ☐ PAS ☐ OTRO: _____ N° _____

Nacionalidad: _____

¿Es propietaria de la Empresa? SI ☐ NO ☐ ¿Está autorizada a firmar? SI ☐ NO ☐

Otros Datos

Profesión: _____

Fecha de Nacimiento: __/__/____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

C) Datos Generales del Número de DicoSe

En caso de ya poseer número de DICOSE:

U								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Departamento:

Seccional Policial*:

Especialización:

Coordenadas de su establecimiento*:

X _____

Y _____

Datos del usuario del DICOSE ante el SMA

Nombre/s y Apellido/s:

Correo Electrónico:

Celular:

Datos de la Persona de Contacto del DICOSE

Nombre/s y Apellido/s:

Teléfono:

** Dato prescindible*

D) Datos de Ubicación de las Instalaciones

Calle/ Ruta/ Camino: _____

Nº de puerta o Km.: _____

Localidad: _____

Padrones ocupados:

Departamento	Número de Padrón

E) Habilitación de las Instalaciones

Número de habilitación otorgada por la División de Industria Animal: _____

F) Características de las Instalaciones

Capacidad de faena
(Aves/hora): _____

Capacidad de las
cámaras/túneles de frío

En m³: _____

En cantidad de aves: _____

En kilos de producto: _____