

**FORMULARIO DE DENUNCIA DE COMERCIOS EXPENDEDORES DE  
PRODUCTOS VETERINARIOS SIN REGISTRO EN MINISTERIO DE GANADERIA  
AGRICULTURA Y PESCA**

FECHA \_\_\_\_\_

**DATOS DEL COMERCIO**

NOMBRE DEL COMERCIO \_\_\_\_\_

GIRO COMERCIAL \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

**TIPO DE PRODUCTOS QUE COMERCIALIZA**

FARMACOLOGICOS \_\_\_\_\_

BIOLOGICOS \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DENUNCIANTE – OPCIONAL**

NOMBRE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_