



DIVISIÓN SANIDAD ANIMAL
CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL DE HABILITACION
DE ESTABLECIMIENTOS AVÍCOLAS



DGSG/RG/ N° 18/2008 DE 24 de marzo 2008

El abajo firmante Dr. técnico de los Servicios Ganaderos de: certifica que en la fecha/...../....., ha procedido a la inspección del establecimiento.

TILDAR Y LLENAR LO QUE LO QUE CORRESPONDA	
ESTABLECIMIENTO NUEVO <input type="checkbox"/>	AMPLIACION DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>
Registro M.G.A.P. N° <input type="text"/>	DICOSE N° <input type="text"/>

IDENTIFICACIÓN

Responsable de la empresa (Propietario, Director, etc.):
 Nombre comercial: Razón Social:
 Dirección: Localidad o Paraje:
 Departamento: Secc. Pol. Padrón (es) N°
 Teléfono: Fax: Correo Electrónico:
 Veterinario de la Empresa (si lo tiene)..... Registro en la D.S.A.....

CARACTERÍSTICAS

Especie de aves en producción:(marque la que corresponda):

- Gallinas
- Pollos
- Ñandues
- Codornices
- Palomas
- Patos
- Pavos/Gansos
- Faisanes

Actividad (marque la que corresponda)

- 1. Planta de Incubación
- 2. Granja de Reproductoras
- 3. Granja de Postura
- 4. Granja de Engorde
- 5. Granja de Recría Reproductoras
- 6. Granja de Recría Ponedoras
- 7. otras:.....

Otras aves:.....

(LLENAR LO QUE CORRESPONDA)

PLANTA DE INCUBACIÓN

Capacidad total de incubación:
 N° de incubadoras:
 N° de nacedoras:
 Origen de los huevos que incuba:
 Incuba para terceros: SI NO
 N° Registro/Empresa:

GRANJA DE REPRODUCTORES

N° de galpones/corrales:
 M² en jaula:
 M² de piso:
 N° de reposiciones anuales:
 País de importación:
 Pollitos BB: SI NO
 Huevos fértiles: SI NO
 Líneas utilizadas:

GRANJAS PONEDORAS

SI NO
 Origen de las aves (incubaduría):
 N° de corrales / galpones:
 M² en jaulas:
 M² en piso:
 Líneas utilizadas:
 Façon SI NO
 N° Registro/Empresa:

GRANJAS DE ENGORDE

SI NO
 Origen de las aves (incubaduría):
 N° de corrales / galpones:
 M² en jaulas:
 M² en piso:
 Façon SI NO
 N° Registro/Empresa:

GRANJA DE RECRÍA

Ponedoras
 Reproductoras
 Origen de las aves (incubaduría):
 N° de corrales / galpones:
 M² en jaulas:
 M² en piso:
 Façon SI NO
 N° Registro/Empresa:

Encontrando que:

- a) El citado establecimiento cumple con las "Normas de Bioseguridad Sanitaria para la habilitación de establecimientos avícolas", especificadas en el Anexo 1 de la Resolución DGSG/RG N° 18/2008 de 24 de marzo 2008.
- b) Las instalaciones son adecuadas para la cría de la especie aviar que corresponde.
- c) Observaciones.....

FirmaAclaración de la firma

(llenar un formulario por cada establecimiento) AIA/dl

SELLO OFICINA