



Fecha ____/____/____

1

Seleccione Tipo de Trámite

NUEVO RENOVACIÓN REHABILITACIÓN TRANSFERENCIA

Actividad:

Granja de Abuelos Pesados Granja de Abuelos Livianos Granja Reproductores Pesados Granja Reproductores Livianos Granja de Parrilleros Granja de Ponedoras

Recría Plumas Incubación

Especie:

Gallina Pavos Patos Codorniz Gansos Otros _____

Cantidad de aves:

A Nombre de _____

Integrado Si No Integrador: _____ C.U.I.T: _____

2

Datos personales del Solicitante

 C.U.I.T. C.U.I.L. D.N.I. Otro

Apellido _____

Nombre _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Partido _____

Mail _____

3

Persona Jurídica

(Soc. Comerciales / Ent. Púb. o Priv. / Coop. Escolares / Fideicomisos y otros)

En Carácter de _____

C.U.I.T

Insc. Registral

D.P.P.J I.G.J Otros

Nro. _____

Domicilio _____

Teléfono _____

Partido _____

Mail _____

4

Declaración de Propiedad

DECLARO mi condición de propietario u ocupante legal del inmueble.

Propietario Ocupante Legal

Nombre y Apellido del Propietario del Campo _____

Partido _____

Localidad _____

C.U.I.T _____

Renspa N° _____

Domicilio de la Granja _____

Circunscripción _____

Part. Inmobiliaria _____

Parcela _____

Latitud _____

Longitud _____

Croquis de ubicación Rutas y Calles mas cercanas al Establecimiento



5

Uso de Suelo

Que el inmueble anteriormente mencionado resulta APTO para Instalación y Funcionamiento del Establecimiento Avícola conforme a la normativa vigente.

EXPEDIENTE N°

SI NO

6

Infraestructura

Cantidad total de Galpones Sup. total de Galpones (m2).....

	SI	NO	
Equipo para desinfección de Vehículo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sistema eliminación de cadáveres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cual:.....
Control de plagas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retiro de cama de establecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Responsable veterinario			Matrícula N°

7

Firma de Acordantes de Tranferencia

El Titular registral cede y transfiere todos los derechos de Habilitación del Establecimiento a:, y el adquirente declara ACEPTAR los derechos cedidos.

Al firmar el presente documento, ambos manifiestan estar de acuerdo, en pleno conocimiento, y dar estricto cumplimiento a la normativa vigente. (La presente transferencia se perfecciona y tendrá validez con la inscripción en el registro de habilitación de ESTABLECIMIENTOS AVÍCOLAS).

.....
.....
Firma, aclaración y DNI del transmitiente	Firma, aclaración y DNI del adquirente

8

Firma del solicitante

DECLARO EN JURAMENTO Y BAJO LAS PENALIDADES QUE CORRESPONDAN EN CASO DE LA FALSEDAZ , QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA SON FIEL REFLEJO DE LA VERDAD.

Firma y Aclaración del solicitante

ESPACIO RESERVADO PARA CERTIFICACIÓN DE FIRMA DEL SOLICITANTE, TRANSMITENTE Y ADQUIRENTE

Escribano / Juzgado de Paz / Registro Público de Comercio / Personal del Organismo de Aplicación



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2019 - Año del centenario del nacimiento de Eva María Duarte de Perón

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: formulario A

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.