



Fecha _____/_____/_____

1

Seleccione Tipo de Trámite

NUEVO RENOVACIÓN REHABILITACIÓN TRANSFERENCIA

Actividad:

Granja de Abuelos Pesados Granja de Abuelos Livianos Granja de Reproductores Pesados Granja de Reproductores Livianos Granja de Parrilleros Granja de Ponedoras
 Recria Plumas Incubación

Especie:

Gallina Pavos Patos Codorniz Gansos Otros _____

Cantidad

A Nombre de _____

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

2

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° _____

Circunscripción _____ Part. Inmobiliaria _____ Parcela _____

Latitud _____ Longitud _____

Croquis de ubicación Rutas y Calles mas cercanas al Establecimiento

3

Uso Municipal

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

Lugar y Fecha _____

Sello Municipal

Firma y Aclaración
Funcionario Municipal

4**Datos personales del Solicitante**
 C.U.I.T.
 C.U.I.L.

 D.N.I.
 Otro

Apellido

Nombre

Domicilio Partido

Teléfono Mail

5**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 Partido

Teléfono Mail

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 Avícola

.....
 Firma y Aclaración , DNI del Transmitente

.....
 Firma y Aclaración , DNI del Adquirente

8**Firma del solicitante**

DECLARO EN JURAMENTO Y BAJO LAS PENALIDADES QUE CORRESPONDAN EN CASO DE LA FALSEDAD , 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
 Escribano / Juzgado de Paz / Registro Público de Comercio/ Personal del Organismo de Aplicación