



VACUNACIÓN

FECHA

SISTEMÁTICA TOTAL
ESTRATÉGICA PARCIAL

ORIGINAL

RENSPA

Apellido y Nombre o Razón Social:

Doc./CUIT N°: Domicilio:

CP: Localidad:

Provincia: Régimen de tenencia:

ESTABLECIMIENTO: TIPO DE RODEO:

NOMBRE:
UBICACIÓN: CANT. Has.

Cría Invernada Mixto Cabaña
Tambo Otro

BOVINOS VACUNADOS CONTRA: CARBUNCLO

VACAS	TOROS	NOVILLOS/BUEYES	NOVILLITOS/TORITOS	VAQUILLONAS	TOTAL

VACUNA VETERINARIA

MARCA	SERIE	VENCIMIENTO

N° FACTURA
.....

Por la presente certifico haber vacunado los animales detallados en el presente documento.

ESTE DOCUMENTO CARECE DE VALIDEZ SI NO PRESENTA ADHERIDO EN ESTE ESPACIO EL STIKER NUMERADO Y PERSONALIZADO DEL CVPBA

VETERINARIO

Firma
Aclaración:
M.P. N°:

PROPIETARIO/RESPONSABLE

Firma:
Aclaración:
DNI N°:



VACUNACIÓN

FECHA

SISTEMÁTICA TOTAL
ESTRATÉGICA PARCIAL

DUPLICADO

RENSPA

Apellido y Nombre o Razón Social:

Doc./CUIT N°: Domicilio:

CP: Localidad:

Provincia: Régimen de tenencia:

ESTABLECIMIENTO: TIPO DE RODEO:

NOMBRE:
UBICACIÓN: CANT. Has.

Cría Invernada Mixto Cabaña
Tambo Otro

BOVINOS VACUNADOS CONTRA: CARBUNCLO

VACAS	TOROS	NOVILLOS/BUEYES	NOVILLITOS/TORITOS	VAQUILLONAS	TOTAL

VACUNA VETERINARIA

MARCA	SERIE	VENCIMIENTO

N° FACTURA

.....

Por la presente certifico haber vacunado los animales detallados en el presente documento.

ESTE DOCUMENTO CARECE DE VALIDEZ SI NO PRESENTA ADHERIDO EN ESTE ESPACIO EL STIKER NUMERADO Y PERSONALIZADO DEL CVPBA

VETERINARIO

Firma
Aclaración:
M.P. N°:

PROPIETARIO/RESPONSABLE

Firma:
Aclaración:
DNI N°: