

Centro de Tratamiento

| | |
|-------------------------|-------|
| N° Habilitación SENASA: | CUIT: |
| Propietario: | |
| Domicilio: | |
| Localidad: | |
| Provincia: | |

Transporte a Destino

| | |
|-------------------|------------------|
| Razón Social: | CUIT: |
| Domicilio: | |
| Conductor: | DNI: |
| Tipo: Dom.Chasis: | Marca: Acoplado: |
| Precinto(s): | |

Tratamiento Cuarentenario

| | |
|-----------------------|---------------------|
| Id Tratamiento: | Tipo: |
| Inspector: | |
| N° Tratamiento (CTC): | N° Cámara: |
| Fecha Inicio: | Temperatura: Dosis: |
| Tiempo Exposición: | Tiempo Ventilación: |

Observaciones

| |
|--|
| |
|--|

Mercadería tratada para la plaga:

| Origen | Especie/Variedad | Marca | RENSPA | Solicitante | Envase | Cant | Total |
|----------------|------------------|-------|--------|-------------|--------|------|-------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Totales | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

EL PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Fecha: Hora:
VALIDEZ POR 4 (cuatro) DÍAS

 Firma y Aclaración
 Director Técnico u Operador

 Firma y Aclaración
 Inspector Fiscalizador SENASA

| | | |
|--|---|---|
| CODIGO UNICO DE VALIDACIÓN ELECTRONICA | N°: 46XXXX | <ul style="list-style-type: none"> • Centro de Información Telefónica las 24hs. 0800-999-7362 • SMS al 22210, con CUVE 4611688 • Teléfono corporativo Senasa #8000 • www.senasa.gov.ar/vdc |
| | Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones: | |



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2017 - Año de las Energías Renovables

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: E 492/2017 ANEXO II - CERTIFICADO DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.