



**PERMISO DE TRANSITO**

LUGAR DE EMISION	DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	0000-X-0000 TEMPERATURA
------------------	-----	-----	-----	----------------	----------------------------

**No habilita para el Franqueo de Barreras Sanitarias**

Autorízase al establecimiento N° Oficial .....

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

.....  
a transportar los siguientes productos inspeccionados

En el camión patente N° ..... habilitación SENASA N° ..... Precinto/s N° ..... destino

.....

**ESTE DOCUMENTO ES VALIDO POR ..... DIAS**

**INTERVIENE**





**PERMISO DE TRANSITO**

**SENASA**

Para Archivo en la Inspección Veterinaria

LUGAR DE EMISION				HORA DE SALIDA	0000-X-00000 TEMPERATURA
------------------	--	--	--	----------------	-----------------------------

Autorízase al establecimiento N° Oficial .....

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

.....  
a transportar los siguientes productos inspeccionados

En el camión patente N° ..... habilitación SENASA N° ..... Precinto/s N° ..... destino

**ESTE DOCUMENTO ES VALIDO POR ..... DIAS**

**INTERVIENE**

..... Aclaración de Firma Firma  
Inspección Veterinaria

Nombre Imprenta: CUIT N°