

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA Y PESCA

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION VEGETAL

Disposición N° 5/2014

ANEXO I

Procedimiento para la aplicación de medidas de control cuarentenario para áreas bajo Plan de Contingencia en el marco del PNPYE Lb.

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO AL CENTRO DE TRATAMIENTO DE FUMIGACIÓN CON BROMURO DE METILO

CENTRO DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO

Dirección:

Localidad:

Departamento:

Responsable:

PRODUCTOR / RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre

DNI/CUIT:

Domicilio:

Teléfono:

Mail:

EMPRESA DE TRANSPORTE

Conductor:

Dominio.....Chasis.....Acoplado

Camión Marca

Precintos

Especie Vitis spp.				
Variedad	Tipo de Envase	N° de Bultos	Kg/Bulto	Kg Totales

.....
Firma y aclaración del solicitante

.....
Firma y aclaración del Jefe de la ejecución del Plan

Fecha de Autorización: /.... /....

Se debe verificar las condiciones de resguardo de la carga (camión térmico o camión encarpado, cubierto con malla de trama 80% y sogá única).

Original para el Transportista

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO AL CENTRO DE TRATAMIENTO DE FUMIGACIÓN CON BROMURO DE METILO

CENTRO DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO

Dirección:

Localidad:

Departamento:

Responsable:

PRODUCTOR / RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre

DNI/CUIT:

Domicilio:

Teléfono:

Mail:

EMPRESA DE TRANSPORTE

Conductor:

Dominio.....Chasis.....Acoplado

Camión Marca

Precintos

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO AL CENTRO DE TRATAMIENTO DE FUMIGACIÓN CON BROMURO DE METILO

CENTRO DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO

Dirección:

Localidad:

Departamento:

Responsable:

PRODUCTOR / RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre

DNI/CUIT:

Domicilio:

Teléfono:

Mail:

EMPRESA DE TRANSPORTE

Conductor:

Dominio.....Chasis.....Acoplado

Camión Marca

Precintos

Especie Vitis spp.				
Variedad	Tipo de Envase	N° de Bultos	Kg/Bulto	Kg Totales

.....
Firma y aclaración del solicitante

.....
Firma y aclaración del Jefe de la ejecución del Plan

Fecha de Autorización: /... /....

Se debe verificar las condiciones de resguardo de la carga (camión térmico o camión encarpado, cubierto con malla de trama 80% y sogá única).

Triplificado para el productor

ANEXO II

Procedimiento para la aplicación de medidas de control cuarentenario para áreas bajo Plan de Contingencia en el marco del PNPYE Lb.

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO A BODEGA

DATOS DE LA BODEGA DESTINO

Razón Social:

Dirección:

Localidad:

Departamento:

Responsable:

PRODUCTOR / RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre

DNI/CUIT:

Domicilio:

Teléfono:

Mail:

EMPRESA DE TRANSPORTE

Conductor:

Dominio.....Chasis.....Acoplado

Camión Marca

Precintos

Especie Vitis spp.				
Variedad	Tipo de Envase	Nº de Bultos	Kg/Bulto	Kg Totales

.....
Firma y Aclaración

del Solicitante

.....
Firma y Aclaración

del Inspector

Fecha de Autorización: ... / ... / ...

Se debe verificar las condiciones de resguardo de la carga (camión térmico o camión encarpado, cubierto con malla de trama 80% y sogá única).

Original para el Transportista

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO A BODEGA

DATOS DE LA BODEGA DESTINO

Razón Social:

Dirección:

Localidad:

Departamento:

Responsable:

PRODUCTOR / RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre

DNI/CUIT:

Domicilio:

Teléfono:

Mail:

EMPRESA DE TRANSPORTE

Conductor:

Domínio.....Chasis.....Acoplado

Camión Marca

Precintos

Especie Vitis spp.				
Variedad	Tipo de Envase	Nº de Bultos	Kg/Bulto	Kg Totales

.....

Firma y Aclaración

del Solicitante

.....

Firma y Aclaración

del Inspector

Fecha de Autorización: /.... /....

Se debe verificar las condiciones de resguardo de la carga (camión térmico o camión encarpado, cubierto con malla de trama 80% y sogá única).

Duplicado para Senasa

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO A BODEGA

DATOS DE LA BODEGA DESTINO

Razón Social:

Dirección:

Localidad:

Departamento:

Responsable:

PRODUCTOR / RAZÓN SOCIAL

Apellido y Nombre

DNI/CUIT:

Domicilio:

Procedimiento para la aplicación de medidas de control cuarentenario para áreas bajo
Plan de Contingencia en el marco del PNPYE Lb.

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE MATERIAL DE PROPAGACIÓN

VIVERISTA / RAZÓN SOCIAL

Nº RENFO:
Apellido y Nombre:
DNI/CUIT:
Domicilio:
Teléfono:
Mail:

EMPRESA DE TRANSPORTE

Conductor:
Dominio.....Chasis.....Acoplado
Camión Marca
Precintos

COMPRADOR

Nº RENFO/RENSPA:
Apellido y Nombre:
DNI/CUIT:
Domicilio:
Teléfono:
Mail:

Especie <i>Vitis sp</i>					
Estacas		Plantas Terminadas		Barbados	
Cantidad	Destino	Cantidad	Destino	Cantidad	Destino

.....
Firma y Aclaración
del Solicitante

.....
Firma y Aclaración
del Inspector

Fecha de Autorización: ... / ... / ...

Original para el Vivero

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE MATERIAL DE PROPAGACIÓN

VIVERISTA / RAZÓN SOCIAL

Nº RENFO:
Apellido y Nombre:
DNI/CUIT:
Domicilio:
Teléfono:
Mail:

EMPRESA DE TRANSPORTE

Conductor:
Dominio.....Chasis.....Acoplado
Camión Marca
Precintos

