



FORMULARIO
Solicitud de Trabajo
FOR-GEN-050 Rev 02



Solicitante: _____
Teléfono: _____
Establecimiento: _____ Código: _____
Departamento: _____ Distrito: _____
Transporte a utilizar: _____
Observaciones: _____

Declaro estar en conocimiento de los requisitos (documentales y de infraestructura) establecidos para la habilitación del establecimiento ganadero.

Declaro estar en conocimiento que el pago del monto establecido para la inscripción me otorga derecho a inspección.

Declaro estar en conocimiento que en caso de utilización de vehículos de la ARP/ Técnico SITRAP existe una tarifa por Km recorrido establecida en la Tabla de Aranceles vigente, además de los gastos de viaje en que se incurran para el efecto (hotelería y consumición).

Me comprometo a abonar al Inspector designado el monto establecido al finalizar el trabajo.

Firma del solicitante: _____ Aclaración: _____
N° de CI: _____ Fecha: _____

Espacio reservado para funcionarios del SITRAP

Trabajo a realizar: Habilitación Primera Auditoria Verificación Reinspección
 Aplicación de D.I. Verificación

Liquidación N°: Cancelada: SI No N° Factura:

Firma funcionario: _____ Aclaración: _____ Fecha: _____