



**FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DEL
MÉDICO VETERINARIO PRIVADO (MVP)**

FOR-GEN-004 Rev.:01



DATOS DEL PROFESIONAL

1. Nombre y Apellido:
Dirección :
Correo electrónico:
N° de Tel. part: N° celular:
CI: RUC:
N° Reg. MAG: N° Acred. SENACSA:

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO BAJO SUPERVISION

ESTABLECIMIENTO:
CODIGO SIGOR:

ME COMPROMETO A

- a) Dar cumplimiento a todas las reglamentaciones sanitarias vigentes y al Reglamento SITRAP, aplicadas para los establecimientos productores de ganado con destino de exportación a mercados que exijan trazabilidad.
- b) Verificar periódicamente que en el predio del establecimiento ganadero del cual me haga responsable no serán utilizadas sustancias prohibidas por la Autoridad Competente.
- c) Supervisar que se respeten los "tiempos de retención" en la aplicación de tratamientos sanitarios.
- d) Supervisar y refrendar las planillas del Libro de Registro de Establecimientos Ganaderos para Exportación con el reporte mensual de movimientos de Entrada y Salida, y todas las actividades nutricionales y sanitarias que ocurran en el establecimiento ganadero. La firma de planillas mensuales obligatorias implica mi conocimiento y visto bueno de las actividades allí descritas.
- e) Hacerme responsable junto con el propietario del establecimiento ante el Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal, de las actividades sanitarias y nutricionales del establecimiento a mi cargo.
- f) Informar al SENACSA cualquier indicio de enfermedad infectocontagiosa detectado en el establecimiento.

Declaro bajo fe de juramento que los datos y cifras consignados son correctos y completos y que la falsedad de los mismos o el incumplimiento de los compromisos arriba asumidos me hará pasible de instrucción de sumarios por parte de SENACSA, sin perjuicio de otras sanciones previstas en la legislación vigente.

Lugar y Fecha:

Firma y sello del MVP