

ANEXO II – SERVICIO DE INSPECCIÓN VETERINARIO

A Secretaría de Ganadería

Div. Faenamiento e Industrialización de Carnes

Me dirijo a Ud. a fin de comunicar que el Médico VeterinarioM.P. otorgada por el colegio Médico Veterinario de la Provincia de Córdoba, ejercerá el Servicio de Inspección Veterinario (S.I.V) y el contralor higiénico-sanitario integral en mi establecimiento rubro de la localidad de.....C.P. Nº, celular

Sin más saludo a Ud. Atentamente

Firma:

Aclaración:

DNI:

Quien suscribe la presente, de profesión Médico Veterinario M.P. Nºdesea dejar constancia expresa ante esa Secretaría que se compromete a ejercer a partir de día / / el contralor higiénico – sanitario integral del establecimiento sito en localidad y a cumplir y hacer cumplir las disposiciones legales y reglamentarias vigentes en la materia, así como toda otra indicación que en el sentido imparta la División Faenamiento e Industrialización de Carnes, quedando obligado a comunicar en forma fehaciente y dentro del plazo de 5 días previo o 48 hs. posteriores de producido, todo cambio que surja respecto al presente compromiso. -

Domicilio ParticularC.P.....

LocalidadCelular

Correo electrónico.....

Sin más saludo a Ud. Atentamente

Firma:

Aclaración:

DNI: