

# Registro Resolucion 16/2017

DECLARACIÓN JURADA

En el caso de criadores, vendedores y/o exhibidores de aves domésticas de ornato y compañía, a través de Ferias y/o Exposiciones

Ministerio de **Agroindustria**



Buenos Aires  
Provincia

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1

## Datos personales del solicitante

C.U.I.T.

C.U.I.L.

D.N.I.

Otro

Apellido .....

Nombre .....

Domicilio Fiscal ..... Partido .....

Teléfono ..... Mail .....

2

## Persona Jurídica

(Soc. Comerciales / Ent. Púb. o Priv. / Coop. Escolares / Fideicomisos y otros)

En Carácter de ..... C.U.I.T. ....

apoderado-presidente-responsable

Insc. Registral D.P.P.G  I.G.J  Otros  Nro. ....

Domicilio Fiscal ..... Partido .....

Teléfono ..... Mail .....

3

## Inmueble donde se realiza la cria

DECLARO mi condición de propietario u ocupante legal del inmueble.

Propietario

Ocupante Legal  
Arrendatario

Comodato  
Otros

Nombre y Apellido del Propietario del Inmueble

..... C.U.I.T. ....

Localidad ..... Partido .....

Circunscripción ..... Parcela ..... Part. Inmobiliaria .....

Longitud ..... Latitud .....

4

## Director y/o Asesor Técnico

DECLARO mi Director y/o Asesor Técnico ,  
de acuerdo a la establecido por Ley N° 10526 y su decreto reglamentario.

Director

Asesor Técnico

Apellido ..... Nombre .....

C.U.I.T. .... Telefono .....

Domicilio Fiscal ..... Partido .....

Teléfono ..... Mail .....

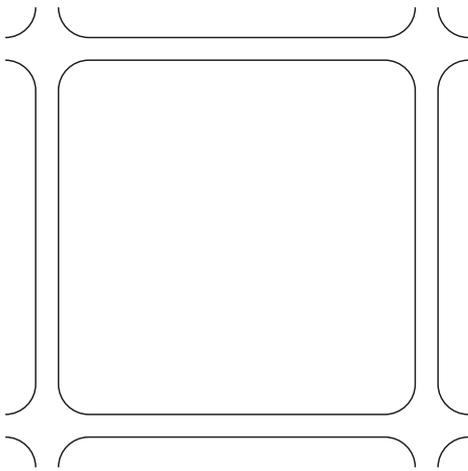
# 5

## Observacion

Acompañar esta Declaración Jurada de :

- 1- Croquis de la instalación, indicando circulación de las aves, personal y especificando los distintos sectores.
- 2- Libro foliado para registro de entrada y salida de animales, donde se asentaran los certificados sanitarios y se consignaran el origen y el destino de las aves, y otras practicas relacionadas, que permitan generar la trazabilidad e investigación ante un riesgo sanitario.

ubicar la manzana entre calles



Croquis propiedad (acceso y circulación)



# 6

## Observacion y Firma de Solicitante

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Lugar y Fecha

Firma

Apellido y Nombre

D . N . I .

Nº

### ESPACIO RESERVADO PARA CERTIFICACIÓN DE FIRMA DEL SOLICITANTE

Escribano / Juzgado de Paz / Registro Público de Comercio / Funcionario Municipal / Funcionario de autoridad de aplicación

SELLO ORGANISMO

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SELLO FUNCIONARIO