VERIFIQUE LOS DATOS DE LA TARJETA.
Recuerde que cuenta con 30 dias corridos para realizar la rectificación de datos erroneos. Vencido dicho plazo deberá abonar un nuevo trámite.

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

Propietario

Razón Social: **MORALES GRACIELA ITATI**
CUIT/CUIL: **27-20577503-5**

Domicilio

Dirección: **BO L. SECA 232 V. CASA 4 S:21**
Localidad: **CORRIENTES**
Partido: **CAPITAL**
Provincia: **CORRIENTES**

VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN

Fecha Habilitación: **27/10/2023**
Fecha Vencimiento: **27/10/2024**
Habilitación N°: **2-218399**

Oficina

07.133 CORRIENTES CAPITAL

Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria
SENASA
Oficina Local Pcia - Corrientes
Corrientes Capital

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

DNICA - REGISTRO NACIONAL DE MEDIOS DE TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS

Datos del Transporte

Transporte de: **Sustancias alimenticias** Tarjeta N°: **1231935**
Categoría del transporte: **D**

Marca: HERMANN
Modelo: 23.ABV.3E.23
Año: 2016

PATENTE
AA485WA

Firma ALEMAN ADRIANA MAYRA
DNI 24257881

N°: 071231935
Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones:

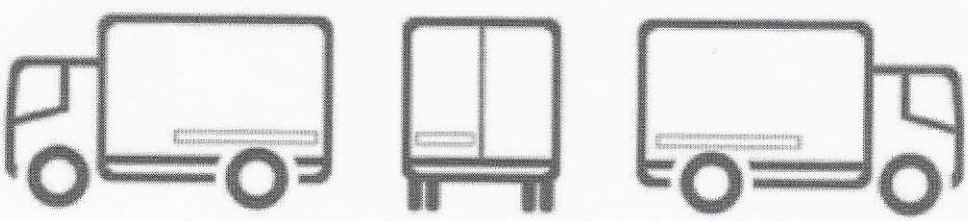
CUVE
0800 999 7362 / #8000
www.argentina.gob.ar/senasa/servicios-en-linea

LEER ATENTAMENTE

Sr Transportista:
Su nueva tarjeta puede ser plastificada o conservada por medio DIGITAL.

Identificación del medio de transporte según DECRETO 4238/68 Capítulo 28.8

Los medios de transporte habilitados deberán exhibir en el exterior, en la parte posterior y en ambos lateral de la caja, contenedor o cisterna, en forma bien legible, en letras y números arábigos de una altura no inferior ocho (8) centímetros, la siguiente leyenda:



TRANSPORTE DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS —— SENASA N° .....
En el caso de tratarse de vehículos para transportar productos incomestibles, la leyenda a utilizarse será:
TRANSPORTE DE SUBPRODUCTOS INCOMESTIBLES —— SENASA N° .....,
donde se consignará el número de inscripción otorgado por el SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD CALIDAD AGROALIMENTARIA.