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: **EXPRESO BRIO S R L**
CUIT/CUIL: **30-70153026-4**

Domicilio

Dirección: **ACEVEDO 2949**
Localidad: **ROSARIO SUD**
Partido: **ROSARIO**
Provincia: **SANTA FE**

VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN

Fecha Habilitación: **06/06/2023**
Fecha Vencimiento: **06/06/2024**
Habilitación Nº: **2-418405**

Oficina

SIV 4750 REFINERIA DEL CENTRO SA

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 Nº: **1186735**
Categoría del transporte: **D**

Marca:
Modelo:
Año:

PATENTE
CGT959

Firma .....

EMILIANO M. BORDAS
SUPERVISOR SENASA
Centro Regional Córdoba

Nº: 071186735
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, INFORMACION IMPORTANTE!

Sr. Transportista:
Considere que su nuevo número de habilitación debe ser repintado por única vez.
Su nueva tarjeta puede ser plastificada o conservada por otro medio similar, pero en caso de deteriora, ruptura, pérdida, etc., puede solicitar una nueva "sin cargo" en la oficina donde tramitó la misma.
Mantenga las condiciones del vehículo para evitar posibles sanciones por incumplimiento de la norma.

Identificación del medio de transporte 28. 8 (Res. ex-SENASA Nº 110 del 21/01/93).
Los medios de transporte habilitados deberán exhibir en el exterior, en la parte posterior y en ambos laterales de la caja, contenedor o cisterna, en forma bien legible, en letras y números arábigos de una altura no inferior a ocho (8) centímetros, la siguiente leyenda:
TRANSPORTE DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS — SENASA Nº..... ,
donde se consignará el número de inscripción otorgado por el SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD ANIMAL.

En el caso de tratarse de vehículos para transportar subproductos incomestibles, la leyenda a utilizarse será:
TRANSPORTE DE SUBPRODUCTOS INCOMESTIBLES — SENASA Nº.....

FORMULARIO DE HABILITACIÓN E INSPECCIÓN DE MEDIOS DE TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS

senasa

Nº DE ACTA: 870296 TA DNICA Nº: 783685 FECHA: 31/05/2023

Oficina: SIV 4750 REFINERIA DEL CENTRO SA Agente: ebordas

Solicitud: [X] HABILITACIÓN [ ] RENOVACIÓN [ ] REHABILITACIÓN [ ] AGREGAR HABILITACIÓN

DATOS DEL TITULAR

Nombre o Razón Social: EXPRESO BRIO S R L CUIT/CUIL 30-70153026-4

Tipo de Documento: Nº

Domicilio: ACEVEDO 2949 Código

Teléfono: 011-1534264429 Localidad: ROSARIO SUD

Partido/Departamento: ROSARIO Provincia: SANTA FE

Correo electrónico:

DATOS DEL AUTOMOTOR

SE SOLICITA LA HABILITACIÓN: A [ ] B [ ] C [ ] D [X] E [ ]

SE SOLICITA LA RATIFICACIÓN DE LA HABILITACIÓN: A [ ] B [ ] C [ ] D [ ] E [ ]

Marca: Modelo Año: Patente CGT959

INSPECCIÓN VETERINARIA

CATEGORÍA: D — REQUISITOS	CUMPLE NO	CUMPLE SI	OBSERVACIÓN
ESTADO DE LA CAJA			
1. El revestimiento interior debe ser impermeable, de superficie lisa, aunque no necesariamente plana, de fácil higienización, que no haga cesión de componentes a la carga, no atacable por los ácidos grasos.			
2. Las juntas de revestimiento deberán estar convenientemente tomadas, de forma tal que no presenten saliencias ni depresiones que dificulten la higienización.			
3. El piso será de características similares al revestimiento y además antideslizante.			
4. Las puertas tendrán un dispositivo externo apto para la colocación de precintos de seguridad.			
5. El sistema de bisagras tendrá un diseño tal, que impida desmontarlas sin necesidad de romper el precinto.			
6. La iluminación interior de las cajas de carga deberá tener una intensidad suficiente para permitir la correcta visualización de los productos transportados.			
7. No tendrán comunicación directa con la cabina del conductor.			
8. Dispondrán de aberturas de ventilación provistas de malla de protección contra insectos.			
9. Para efectuar el transporte de productos, subproductos y derivados de origen animal que drenen líquidos, los vehículos deberán disponer de tanques receptores de los mismos.			

ACTA VÁLIDA HASTA: 01/07/2023

DATOS DEL PAGO: Se pagará mediante: BoletaUnicaDePago Nº:55002026

OBSERVACIONES

Plazo de adecuación: días. Próxima inspección: DIA / MES / AÑO

EL PRESENTE REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, DEBIENDO EL USUARIO VERIFICAR TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL MISMO, PREVIO A EFECTUAR EL PAGO CON LA BOLETA CORRESPONDIENTE. SUJETO AL ARTÍCULO 293, PRIMERA PARTE DEL CÓDIGO PENAL.

TITULAR Y/O APODERADO DEL TRANSPORTE	FUNCIONARIO DE SENASA
Firma	Firma
Aclaración	Aclaración
DNI . .	DNI . .

ORIGINAL: Transportista

SISTEMA NACIONAL DE PAGOS PAGO DIRECTO · Provincia NET Pagos · inter · MULTI · PAGO FACIL · PlusPagos · PRONTO PAGO · rapipago

TOTAL: $ 5400,00

Cheque N°: ..... *Banco:* .....

Copia Cliente

N° Boleta: 55002026
Fecha: 31/05/2023
Monto Total $ 5400,00

73627200003007230055002026015788051000054000 01

CUIT: 30-70153026-4 *Nro Exp.:*
Razón Social: EXPRESO BRIO S R L
Usuario: 1578805 *Oficina:* SIV 4750 REFINERIA DEL CENTRO SA ebordas

Cheque N°: ..... *Banco:* .....

Copia Senasa

N° Boleta: 55002026
Fecha: 31/05/2023
Monto Total $ 5400,00

73627200003007230055002026015788051000054000 01

CUIT: 30-70153026-4 *Nro Exp.:*
Razón Social: EXPRESO BRIO S R L
Usuario: 1578805 *Oficina:* SIV 4750 REFINERIA DEL CENTRO SA ebordas

Cheque N°: ..... *Banco:* .....

Copia entidad cobradora

SISTEMA NACIONAL DE PAGOS/PAGO DIRECTO | Provincia NET Pagos | inter | MULTI | PAGO FÁCIL | Plus | PRONTO PAGO | rapipago

TOTAL : $ 2731,85

Cheque N°: ..... ***Banco:*** ..... *Copia Cliente*

Habilitacion de transporte categoria d de expreso brio srl cuit 30701530264 e.bordas

N° Boleta: *55002064*
Fecha: 31/05/2023
Monto Total $ *2731,86*



73627200003006230055002064015788051000002731869

CUIT: *30-70153026-4* ***Nro Exp.:***
Razón Social: EXPRESO BRIO S R L
Usuario: *1578805* ***Oficina:*** *SIV 4750 REFINERIA DEL CENTRO SA* *ebordas*

Cheque N°: ..... ***Banco:*** ..... *Copia Sonaca*

Habilitacion de transporte categoria d de expreso brio srl cuit 30701530264 e.bordas

N° Boleta: *55002064*
Fecha: 31/05/2023
Monto Total $ *2731,86*



73627200003006230055002064015788051000002731869

CUIT: *30-70153026-4* ***Nro Exp.:***
Razón Social: EXPRESO BRIO S R L
Usuario: *1578805* ***Oficina:*** *SIV 4750 REFINERIA DEL CENTRO SA* *ebordas*

Cheque N°: ..... ***Banco:*** ..... *Copia entidad cobradora*