CUENTA: 20057 ... SIXTO ORIS 2371 / (3150) Nogoya

DATOS DEL TITULAR

Nombre: ALBERTO MARCELA BEATRIZ DNI: 0

Cód. Gestión Personal: 7159

Broche: 6

**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: **FAURE LUIS ERNESTO**
CUIT/CUIL: **20-21427337-4**

**Domicilio**

Dirección: **SIXTO ORIS 2371**
Localidad: **NOGOYA**
Partido: **NOGOYA**
Provincia: **ENTRE RIOS**

**VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN**

Fecha Habilitación: **29/02/2024**
Fecha Vencimiento: **28/02/2025**
Habilitación N°: **2-220491**

**Oficina**

**05.116 NOGOYA**

Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria
SENASA
Oficina Local Nogoyá
Pcia. Entre Ríos

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°: **1261597**
Categoría del transporte: **D**

Marca: GROSS
Modelo: 101203
Año: 2010

**PATENTE**
**IPO343**

Firma OLMEDO MARIA EUGENIA
DNI 26874849

**N°: 071261597**
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 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 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 Y CALIDAD AGROALIMENTARIA.

DOMICILIO ENVIO: SIXTO ORIS 2371 / (3150) Nogoya

CUENTA: 20057

DATOS DE ...

senasa

## ...ARIO DE HABILITACIÓN E INSPECCIÓN
## ...EDIOS DE TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS

Nº DE ACTA: 938105 TA DNICA Nº: 846024 FECHA: 27/02/2024

Oficina: NOGOYA Agente: molmedo

Solicitud de: ☐ HABILITACIÓN ☒ RENOVACIÓN ☐ REHABILITACIÓN ☐ AGREGAR HABILITACIÓN

### DATOS DEL TITULAR

Nombre o Razón Social: FAURE LUIS ERNESTO CUIT/CUIL: 20-21427337-4

Tipo de Documento: DNI Nº: 21427337 Código Postal:

Domicilio legal: SIXTO ORIS 2371 Localidad: NOGOYA

Teléfono: Provincia: ENTRE RIOS

Partido/Departamento: NOGOYA

Correo electrónico:

### DATOS DEL AUTOMOTOR

SE SOLICITA LA HABILITACIÓN: A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐

SE SOLICITA LA RATIFICACIÓN DE LA HABILITACIÓN: A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ E ☐

Marca: Ford Modelo: 1203 Año: 2010 Patente: IPO343

### INSPECCIÓN VETERINARIA

| CATEGORÍA D — REQUISITOS | CUMPLE NO | CUMPLE SI | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **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 salientes 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. | | | |
| **SUBCATEGORIA D1** | | | |
| 10. Caja semicompleta con paredes y/o techo incompletos, con cerramientos de lona u otro material impermeable. | | | |

ACTA VÁLIDA HASTA: 29/03/2024

Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria
SENASA
Oficina Local Nogoyá
Pcia. Entre Ríos

DATOS DEL PAGO: Se pagará mediante: BoletaUnicaDePago Nº:58045766

### OBSERVACIONES

⚠

Plazo de adecuación: ___ días. Próxima inspección: 28/02/2025 (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.

FIRMA TITULAR/CONDUCTOR DEL TRANSPORTE

FUNCIONARIO DE SENASA

...ERNIA OLMEDO