**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: **EMPRESA LIZASO HERMANOS SOCIEDAD**
CUIT/CUIL: **33-70737213-9**

**Domicilio**

Dirección: **ANDRADE 757**
Localidad: **ZARATE**
Partido: **ZARATE**
Provincia: **BUENOS AIRES**

**VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN**

Fecha Habilitación: **15/01/2024**
Fecha Vencimiento: **15/01/2025**
Habilitación Nº: **2-434610**

**Oficina**

**SIV 1408 COOPERATIVA DE TRABAJO**

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: **1252763**
Categoría del transporte: **D**

Marca: BONANO
Modelo: SEMIRREMOLQUE
Año: 2014

**PATENTE**
**OAW284**

Firma RAMIREZ CRISTIAN LEONARDO
DNI 30269704

**Nº: 071252763**
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.

Escaneado con CamScanner

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

senasa

Nº DE ACTA: 930150 TA DNICA Nº: 838667 FECHA: 12/01/2024

Oficina: SIV 1408 COOPERATIVA DE TRABAJO Agente: crisramirez

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

## DATOS DEL TITULAR

**Nombre o Razón Social:** EMPRESA LIZASO HERMANOS SOCIEDAD ANONIMA **CUIT/CUIL:** 33-70737213-9
**Tipo de Documento:** **Nº:**
**Domicilio legal:** ANDRADE 757 **Código Postal:**
**Teléfono:** 03487-15567087 **Localidad:** ZARATE
**Partido/Departamento:** ZARATE **Provincia:** BUENOS AIRES
**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:** BONANO **Modelo:** SEMIRREMOLQUE **Año:** 2014 **Patente:** OAW284

## INSPECCIÓN VETERINARIA

CHECKLIST Nº 930220

| 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. | | X | |
| 2. Las juntas de revestimiento deberán estar convenientemente tomadas, de forma tal que no presenten salientes ni depresiones que dificulten la higienización. | | X | |
| 3. El piso será de características similares al revestimiento y además antideslizante. | | X | |
| 4. Las puertas tendrán un dispositivo externo apto para la colocación de precintos de seguridad. | | X | |
| 5. El sistema de bisagras tendrá un diseño tal, que impida desmontarlas sin necesidad de romper el precinto. | | X | |
| 6. La iluminación interior de las cajas de carga deberá tener una intensidad suficiente para permitir la correcta visualización de los productos transportados. | | X | |
| 7. No tendrán comunicación directa con la cabina del conductor. | | X | |
| 8. Dispondrán de aberturas de ventilación provistas de malla de protección contra insectos. | | X | |
| 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. | | X | |
| **SUBCATEGORIA D1** | | | |
| 10. Caja semicompleta con paredes y/o techo incompletos, con cerramientos de lona u otro material impermeable. | X | | |

**DATOS DEL PAGO:** Se pagó mediante: BoletaUnicaDePago Nº:57562341

## OBSERVACIONES

⚠

Plazo de adecuación: ___ días. Próxima inspección: 15/01/2025 (DÍA / 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: EMPRESA LIZASO HERMANOS SOCIEDAD | Aclaración: CRISTIAN L. RAMIREZ |
| DNI | LUP 30269704 |
| | DNI SENASA |

**ORIGINAL: Transportista**

Escaneado con CamScanner