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: **TRANSPORTE ANGELINI SA**
CUIT/CUIL: **30-68951742-7**

Domicilio

Dirección: **FUNES 198**
Localidad: **CARRERAS**
Partido: **GENERAL LOPEZ**
Provincia: **SANTA FE**

VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN

Fecha Habilitación: **10/04/2024**
Fecha Vencimiento: **10/04/2025**
Habilitación N°: **2-439454**

Oficina

SIV 2035 BLACK BAMBOO ENTERPRISES S.A.

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°: **1268560**
Categoría del transporte: **D**

Marca: HELVETICA
Modelo: SR 3E 1+2 SD
Año:

PATENTE
AG190DN

Firma SACA GABRIEL LUCIANO
DNI 26883067

N°: 071268560
Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones:

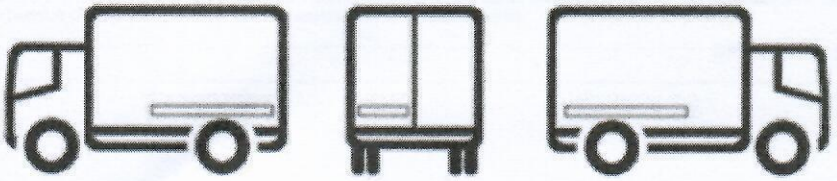
CUVE 0800 999 7362 / #8000
www.argentina.gob.ar/senasa/servicios-en-linea

⚠ 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.

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

senasa

Nº DE ACTA: 944780 TA DNICA Nº: 852032 FECHA: 05/04/2024

Oficina: SIV 2035 BLACK BAMBOO ENTERPRISES Agente: gsaca

Solicitud de: [x] HABILITACIÓN [ ] RENOVACIÓN [ ] REHABILITACIÓN [ ] AGREGAR HABILITACIÓN

DATOS DEL TITULAR

Nombre o Razón Social: TRANSPORTE ANGELINI SA **CUIT/CUIL:** 30-68951742-7
Tipo de Documento: **Nº:**
Domicilio legal: FUNES 198 **Código Postal:**
Teléfono: **Localidad:** CARRERAS
Partido/Departamento: GENERAL LOPEZ **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:** AG190DN

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 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.			
SUBCATEGORIA D1			
10. Caja semicompleta con paredes y/o techo incompletos, con cerramientos de lona u otro material impermeable.			

ACTA VÁLIDA HASTA: 06/05/2024

DATOS DEL PAGO: Se pagará mediante: BoletaUnicaDePago Nº:58476536

OBSERVACIONES

⚠ Estimado transportista: su dominio no se encuentra registrado RTO y/o RUTA, recuerde que ante una fiscalización de CNRT su vehículo podría ser retenido.
Regularice su situación; para conocer más visite: https://www.argentina.gob.ar/cnrt

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 __.___.___

GABRIEL L. SACA
SENASA
L.R.U. 26.883.067

ORIGINAL: Transportista