**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

**Transporte Habilitado**

**Propietario**

Razón Social: **CARLES MAXIMO LEONARDO**
CUIT/CUIL: **20-28699477-7**

**Domicilio**

Dirección: **BARRIO VICOER 100 VIVIENDAS 0 Dpto:48**
Localidad: **GUALEGUAYCHU**
Partido: **GUALEGUAYCHU**
Provincia: **ENTRE RIOS**

**VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN**

Fecha Habilitación: **04/09/2024**
Fecha Vencimiento: **04/09/2025**
Habilitación Nº: **2-409566**

**Oficina**

**05.114 GUALEGUAYCHU**

senasa

**Transporte Habilitado**

**DNICA - REGISTRO NACIONAL DE MEDIOS DE TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS**

**Datos del Transporte**

Transporte de: **Sustancias alimenticias** Tarjeta Nº: **1299433**
Categoría del transporte: **D**

Marca: MERCEDES BENZ
Modelo: L 1633
Año:

**PATENTE**
**TFP821**

Firma LEDRI MARIA FLORENCIA
DNI 30998321

**Nº: 071299433**

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.