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: **OCCHUTO JORGE MARCELO**
CUIT/CUIL: **20-22075885-1**

Domicilio

Dirección: **SANTO DOMINGO 15**
Localidad: **PERDRIEL**
Partido: **LUJAN DE CUYO**
Provincia: **MENDOZA**

VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN

Fecha Habilitación: **20/12/2024**
Fecha Vencimiento: **20/12/2025**
Habilitación Nº: **2-377897**

Oficina

14.233 MENDOZA

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: **1327353**
Categoría del transporte: **D**

Marca: MALDONADO
Modelo: SRVC-144N
Año:

PATENTE
CMV892

Dr. MARIO AGUIRRE
INOCUIDAD y CALIDAD AGROALIMENTARIA
SENASA LPU 26.241.651

Firma
AGUIRRE MARIO SEBASTIAN
DNI 26241651

Nº: 071327353
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: 996274 TA DNICA Nº: 898732 FECHA: 18/12/2024

Oficina: MENDOZA Agente: msaguirr

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

DATOS DEL TITULAR

Nombre o Razón Social: OCCHUTO JORGE MARCELO CUIT/CUIL: 20-22075885-1

Tipo de Documento: DNI Nº: 22075885

Domicilio legal: SANTO DOMINGO 15 Código Postal:

Teléfono: 2635013801 Localidad: PERDRIEL

Partido/Departamento: LUJAN DE CUYO Provincia: MENDOZA

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: Modelo: Año: Patente: CMV892

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: 18/01/2025

DATOS DEL PAGO: Se pagará mediante: BoletaUnicaDePago Nº:61481007

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

Firma

Aclaración

DNI ___.___.___

FUNCIONARIO DE SENASA

Firma

Aclaración

DNI ___.___.___

ORIGINAL: Transportista

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

senasa

Nº DE ACTA: 996274 TA DNICA Nº: 898732 FECHA: 18/12/2024

Oficina: MENDOZA Agente: msaguirr

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

DATOS DEL TITULAR

Nombre o Razón Social: OCCHUTO JORGE MARCELO CUIT/CUIL: 20-22075885-1

Tipo de Documento: DNI Nº: 22075885 Código Postal:

Domicilio legal: SANTO DOMINGO 15 Localidad: PERDRIEL

Teléfono: 2635013801 Provincia: MENDOZA

Partido/Departamento: LUJAN DE CUYO

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: Modelo: Año: Patente: CMV892

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: 18/01/2025

DATOS DEL PAGO: Se pagará mediante: BoletaUnicaDePago Nº:61481007

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

DUPLICADO: Oficina Local del Senasa

senasa

SIGAD
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN

BOLETA DE PAGO

Razón Social: OCCHUTO JORGE MARCELO
CUIT/CUIL/DNI: 20-22075885-1 **Usuario:** 2017902

N° Boleta: 61481007

Fecha emisión: 18/12/2
Fecha actualización: 18/12/2

N° Exp.:
Obs.:

DETALLE		
O. de Pago	**Código**	**Concepto**
38761894	01 DNO010.B	Habilitación de transporte de sustancias alimenticias

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 050540
Fecha: 19/12/2024 Hora: 12:08:03
Empresa: 3361 SENASA
Importe: $17,675.28 PESOS
Cliente: 0061481007
Nro.Op:05054817346208896631
Cod.Seg:90EDB01863

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

SISTEMA NACIONAL DE PAGOS/PAGO DIRECTO · Provincia NET Pagos · inter banking · MULTIPAGO · PAGO FÁCIL · PlusPagos · PRONTO PAGO · rapipago

TOTAL : $ 17675,28

Cheque N°: ..... **Banco:** .....

Copia Cliente

N° Boleta: 61481007
Fecha: 18/12/2024
Monto Total $ 17675,28

[redacted]

73627200001602250061481007020179021000017675288

CUIT: 20-22075885-1 **Nro Exp.:**
Razón Social: OCCHUTO JORGE MARCELO
Usuario: 2017902 **Oficina:** MENDOZA

msaguirr

Cheque N°: ..... **Banco:** .....

Copia Senasa

N° Boleta: 61481007
Fecha: 18/12/2024
Monto Total $ 17675,28

[redacted]

73627200001602250061481007020179021000017675288

CUIT: 20-22075885-1 **Nro Exp.:**
Razón Social: OCCHUTO JORGE MARCELO
Usuario: 2017902 **Oficina:** MENDOZA

msaguirr

Cheque N°: ..... **Banco:** .....

Copia entidad cobradora