**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 LIBERTADOR S.A.**
CUIT/CUIL: **30-64621193-6**

**Domicilio**

Dirección: **RUTA NAC. 7 KM 791**
Localidad: **SAN LUIS**
Partido: **S/D**
Provincia: **SAN LUIS**

**VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN**

Fecha Habilitación: **02/12/2025**
Fecha Vencimiento: **02/12/2026**
Habilitación N°: **2-230062**

**Oficina**

**14 237 SAN LUIS**

Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria — SENASA — Coordinación Regional Fiscalización Agroalimentaria — Centro Regional La Pampa — San Luis

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°: **1407503**
Categoría del transporte: **D**

Marca: PINCEN
Modelo: SIDER
Año: 2016

**PATENTE**
**AA463PE**

Firma DI PASQUALE JOSE ENRIQUE
DNI 13290714

Dr. José Di Pasquale

**N°: 071407503**
Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones:

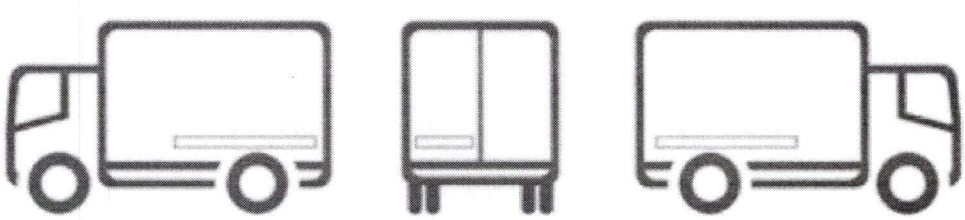
**CUVE**
0800 999 7362 / #8000
www.argentina.gob.ar/senasa/servicios-en-linea

⚠ 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.