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: **BENITEZ ERNESTO RAMON**
CUIT/CUIL: **20-23493719-8**

Domicilio

Dirección: **PIROVANO N°562**
Localidad: **CONCORDIA**
Partido: **CONCORDIA**
Provincia: **ENTRE RIOS**

VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN

Fecha Habilitación: **06/01/2026**
Fecha Vencimiento: **06/01/2027**
Habilitación N°: **2-459373**

Oficina

05.108 CONCORDIA

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°: **1414056**
Categoría del transporte: **E**

Marca: SOLA Y BRUSA
Modelo: ACOPLADO
Año:

PATENTE
AG962PP

Firma SANTORO OCTAVIO
DNI 26781665

N°: 071414056
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: 1066777

Oficina: CONCORDIA | Agente: osantoro | FECHA: 06/01/2026

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

DATOS DEL TITULAR

Nombre o Razón Social: BENITEZ ERNESTO RAMON **CUIT/CUIL:** 20-23493719-8
Tipo de Documento: DNI **Nº:** 23493719
Domicilio legal: PIROVANO Nº562 **Código Postal:**
Teléfono: 0345154210610 **Localidad:** CONCORDIA
Partido/Departamento: CONCORDIA **Provincia:** ENTRE RIOS
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:** AG962PP

INSPECCIÓN VETERINARIA

CATEGORÍA E — REQUISITOS	CUMPLE NO	CUMPLE SI	OBSERVACIONES
1. El piso 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. 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.			

ACTA VÁLIDA HASTA: 05/02/2026

DATOS DEL PAGO: NO ARANCELADO

OBSERVACIONES

Plazo de adecuación: ___ días. Próxima inspección: ___/___/___

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 CODIGO PENAL.

TITULAR O APODERADO DEL TRANSPORTE	FUNCIONARIO DE SENASA
Firma	Santoro Octavio
Aclaración	LEU 25781665
DNI 21.495.174	SENASA

ORIGINAL: Transportista