IMG-20260724-WA0021.jpg
24/7/26, 17:45
1/1
https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLwHDghVCSjsJnqZXNNFPPNkRzvKddq?projector=1&messagePartId=0.1

**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: **DEL BASSO MARIANA FLORENCIA**
CUIT/CUIL: **27-36488035-4**

### Domicilio

Dirección: **RIVADAVIA 1043**
Localidad: **ALVAREZ**
Partido: **ROSARIO**
Provincia: **SANTA FE**

### VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN

Fecha Habilitación: **17/07/2026**
Fecha Vencimiento: **17/07/2027**
Habilitación Nº: **2-502700**

### Oficina

**01.012 CHIVILCOY**

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: **1459812**
Categoría del transporte: **D**

Marca: HELVETICA
Modelo: -SR 3E 1+2
Año: 2013

PATENTE
**MLY528**

Firma DE MARTINO MARIA FERNANDA
DNI 24907924

**Nº: 071459812**
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: