

# SENASA

Inspección Veterinaria SENASA Ezeiza  
Area Control de Cargas Comerciales

**SOLICITUD DE INTERVENCIÓN N° .....**  
(a ser asignado por el SENASA)

Ezeiza, ...../...../..... a las .....hs.

**Al Responsable de la Inspección Veterinaria SENASA Ezeiza  
Area Control de Cargas Comerciales**

**Teléfono y fax N° (54 11) 5480 – 6521**

Me dirijo a usted a fin de solicitar la presencia de personal de esa Inspección, a los efectos de intervenir en la operación cuyos datos se detallan en el presente formulario.

**TIPO DE OPERACIÓN** (Marcar con una cruz a la derecha de la operación que corresponda)

EXPORTACIÓN	<input type="checkbox"/>	RETORNO DE EXPORTACIÓN	<input type="checkbox"/>	TRANSITO	<input type="checkbox"/>
IMPORTACION	<input type="checkbox"/>	FIRMA CERTIFICADO SANITARIO EXPORTACIÓN	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>

PAIS DE ORIGEN / PAIS DE DESTINO: .....  
(Tachar lo que no corresponda excepto en caso de tránsito entre terceros países)

MERCADERIA .....

**UBICACIÓN** : Cámara – Depósito - Rampa – Sector: .....  
(en el caso de IMPORTACIONES de productos)

ANIMALES VIVOS .....

CANTIDAD .....

COMPAÑIA AEREA: .....DIA Y HORA DEL VUELO:.....

**SOLICITO PRESENCIA DE PERSONAL DEL SENASA PARA EL**

**DIA Y MES ..... HORA .....**

**NOMBRE DEL IMPORTADOR / EXPORTADOR / INTERESADO:**.....

**DOMICILIO:** .....**TELEFONO:** .....

Declaro conocer la normativa vigente y las pautas operativas de aplicación por el SENASA y por otros Organismos que pudieran estar involucrados en esta operación. A efectos de su validez, deberán cumplimentarse TODOS los datos solicitados.

**LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

**RESERVADO PARA EL SENASA**

N° de recepción otorgado: .....  
Recibido el ...../...../..... a las ..... Hs

Firma y aclaración: .....

**Firma y aclaración del interesado**