

ACTA DE VACUNACIÓN ÚNICA

ACTA DE VACUNACIÓN: N° DE PLAN:

ENTE SANITARIO:

Titular: RENSPA:

Establecimiento: C.U.I.T./C.U.I.L.:

Fecha de vacunación:/...../..... Campaña:

TIPO DE ACTA**SISTEMÁTICA**

<input type="checkbox"/> Total	<input type="checkbox"/> Parcial	<input type="checkbox"/> Cero	<input type="checkbox"/> Egreso	<input type="checkbox"/> Ingreso	<input type="checkbox"/> Revacunación	<input type="checkbox"/> Primovacunación	<input type="checkbox"/> Oficio
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------

ESTRATÉGICA**BOVINOS/BUBALINOS VACUNADOS CONTRA FIEBRE AFTOSA****BOVINOS**

Vaca	Toro	Buey	Vaquillona	Novillito	Novillo	Ternera	Ternero	TOTAL
<input type="text"/>								

BUBALINOS

Vaca	Toro	Buey	Vaquillona	Novillito	Novillo	Ternera	Ternero	TOTAL
<input type="text"/>								

VACUNA ANTI AFTOSA

Marca:..... Serie:..... Número de serie:..... Fecha de vencimiento:...../...../.....

BRUCELOSIS

Terneras vacunadas:..... Marca de la vacunación:.....

VACUNA ANTIBRUCÉLICA

Marca:..... Serie:..... Número de serie:..... Fecha de vencimiento:...../...../.....

OBSERVACIONES

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DECLARACIÓN DE EXISTENCIA PECUARIAS

(Esta Declaración NO constituye título de dominio o propiedad respecto de los animales declarados
y es de carácter RESERVADO)**CAPRINOS**

Cabra	Chivo	Capón	Cabrilla	Chivito	Cabrito	Cabrita
<input type="checkbox"/>						

OVINOS

Oveja	Carnero	Capón	Borrega	Borrego	Cordero	Cordera
<input type="checkbox"/>						

ÉQUIDOS

Yegua	Padrillo	Caballo	Potrillo	Potranca	Burro/Asno	Mula
<input type="checkbox"/>						

CAMÉLIDOS SUDAMERICANOS (M: Macho / H: Hembra)

Llama (M)	Llama (H)	Maltón (H)	Maltón (M)	Teke (H)	Teke (M)	Guanaco (M)	Guanaco (H)	Alpaca
<input type="checkbox"/>								

PORCINOS

Cerda	Padrillo	Hembra s/serv. M.E.I.		Capón	Cachorra	Cachorro	Lechón
<input type="checkbox"/>							

AVES

Gallina	Gallo	Pollito bb	Avestruz	Ñandú	Ganso	Pato	Faisán	Pavos
<input type="checkbox"/>								

Codorniz Perdiz Paloma A. Ornamentales

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

CÉRVIDOS

Cérvidos

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

CONEJOS

Conejos

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

VACUNADOR**PROPIETARIO/RESPONSABLE**

Firma:

Firma:

Aclaración:

Aclaración:

D.N.I. N°

D.N.I. N°



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2024-53921127- -APN-DGTYA#SENASA - ANEXO IV - ACTA DE VACUNACIÓN ÚNICA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.