

Solicitud para reconocimiento de Unidad de Producción como Compartimento libre de influenza aviar notificable

1. Nombre de la Empresa:
2. RFC
3. Dirección: _____ _____ ----- Municipio: _____ Estado: _____
4. Tel.: Lada () _____ Fax: _____ Correo electrónico de contacto
5. Nombre del Propietario o Representante Legal
6. Nombre de la Unidad de producción / Granja
7. Folio de registro de la Unidad de producción
8. Especie avícola
9. Función zootécnica: [] Huevo [] Carne [] Reproductoras [] Progenitoras [] Otro (indicar):

10. Para el caso de parvadas progenitoras o reproductoras: <input type="checkbox"/> Ligeras <input type="checkbox"/> Pesadas <input type="checkbox"/> Semipesados <input type="checkbox"/> Otro (indicar):
11. Identificación de parvada (Reproductoras o progenitoras)
12. Granja de origen y lugar de procedencia de la parvada (Reproductoras o progenitoras)
13. Raza de las aves
14. Edad de las aves (en semanas)
15. Número de casetas
16. Cantidad de aves o capacidad instalada
17. Laboratorio oficial que realizó las pruebas diagnósticas
18. Especificar últimas pruebas realizadas y fecha de realización, incluyendo los números de caso
19. Anexar copias de los resultados
17. Laboratorio oficial que realizó las pruebas diagnósticas

18. Especificar últimas pruebas realizadas y fecha de realización, incluyendo los números de caso
19. Anexar copias de los resultados
20. Fecha de última verificación de cumplimiento con Medidas de bioseguridad y buenas prácticas pecuarias (Anexar documentación que la acredite)
21. Observaciones:

Nombre y firma del Propietario o Representante Legal:

Nombre y firma del Médico Veterinario Responsable Autorizado Oficial:

Lugar y Fecha:

FOLIO DE SOLICITUD:

AVISO DE MOVILIZACIÓN

FOLIO

Explotación o Empresa Origen		Destino Final (Explotación Empresa)	
		Planta TIF <input type="checkbox"/> Rastro <input type="checkbox"/> Unidad de Producción <input type="checkbox"/> otros <input type="checkbox"/>	
RFC del Productor	<input type="text"/>	RFC del Productor	<input type="text"/>
Nombre o Razón Social	<input type="text"/>	Nombre o Razón Social	<input type="text"/>
Núm. De Planta/ Establecimiento	<input type="text"/>	Núm. De Planta/ Establecimiento	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Población	<input type="text"/>	Población	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
Estado	<input type="text"/>	Estado	<input type="text"/>

Datos de Parámetros para la Movilización Aviar			
Especie	<input type="text"/>	Campaña	<input type="text"/>
Tipo de Movilización	<input type="text"/>	Modulo de Movilización	<input type="text"/>
Cantidad Total (Número)	<input type="text"/>	Unidad de Medida	<input type="text"/>
		Número de Lote	<input type="text"/>

Puntos de Verificación (Transito)	
Puntos de Verificación Federales	<input type="text"/>
Estados por el que transita (Ruta)	<input type="text"/>

Datos del Responsable de la Movilización	
Nombre del Responsable	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>
Vehículo/Marca	<input type="text"/>
Flejes	<input type="text"/>
Placas del Contenedor	<input type="text"/>

Cancelar

Guardar

Emisión de Aviso