

ANEXO 3
**SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO DE UNIDAD DE PRODUCCIÓN COMO
 COMPARTIMENTO LIBRE DE INFLUENZA AVIAR NOTIFICABLE**

Instrucciones: Esta ficha deberá ser llenada a computadora y firmada con tinta azul por el representante legal y el MVRA. Llenar una ficha por cada unidad de producción avícola. No se aceptan tachaduras ni enmendaduras.

1. Nombre de la Empresa: _____															
2. RFC:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> — <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>														
3. Domicilio de la empresa.															
Calle: _____		Número: _____													
Colonia: _____															
Localidad: _____		Municipio: _____													
Estado: _____		Código Postal: _____													
4. Datos de contacto de la empresa.															
Tel.: _____		Correo electrónico: _____													
5. Nombre del Propietario o Representante Legal: _____															
6. Nombre de la Unidad de Producción Avícola: _____															
7. Domicilio de la Unidad de Producción Avícola.															
Calle: _____		Número: _____													
Colonia: _____		Localidad: _____													
Municipio: _____		Estado: _____													
Georreferenciación: Lat. _____		Long. _____													
8. Datos de contacto de la Unidad de Producción Avícola.															
Tel.: _____		Correo electrónico: _____													
9. Folio de registro de la Unidad de Producción Avícola:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>														
10. Especie avícola:	Especifique: _____														
11. Función zootécnica: () Huevo para plato () Engorda () Reproductoras () Progenitoras () Otro (indicar): _____															
12. Para el caso de parvadas progenitoras o reproductoras: () Ligeras () Pesadas () Semipesados () Otro (indicar): _____															
13. Número de lote o identificación de la parvada: _____															
14. Origen y procedencia de la parvada (nombre y ubicación de la unidad de producción avícola donde se adquirió la parvada): _____															
15. Raza de las aves: _____															

Conforme a lo establecido en el "Acuerdo por el que se da a conocer la campaña y las medidas zoonosanitarias que deberán aplicarse para el diagnóstico, prevención, control y erradicación de la Influenza Aviar Notificable, en las zonas del territorio de los Estados Unidos Mexicanos en las que se encuentre presente esa enfermedad".



**ANEXO 3
SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO DE UNIDAD DE PRODUCCIÓN COMO
COMPARTIMENTO LIBRE DE INFLUENZA AVIAR NOTIFICABLE**

16. Edad de las aves al momento de realizar la solicitud (en semanas): _____
17. Número de casetas: _____
18. Cantidad de aves o capacidad instalada: _____
19. Laboratorio oficial que realizó las pruebas diagnósticas: _____
20. Especificar las últimas pruebas realizadas, incluyendo el tipo de prueba, fecha de realización y números de caso u orden de servicio: _____
21. Anexa copias de los resultados: Sí () No ()
22. Fecha de emisión de la última verificación de cumplimiento con Medidas de Bioseguridad y Buenas Prácticas Pecuarias (Anexar documentación que la acredite): _____
23. Observaciones:

Nombre y firma del Propietario o Representante Legal

Nombre y firma del Médico Veterinario Responsable Autorizado

Lugar y Fecha: _____

FOLIO DE SOLICITUD (asignado por la Delegación):

Sello del MVRA

Conforme a lo establecido en el "Acuerdo por el que se da a conocer la campaña y las medidas zoonosanitarias que deberán aplicarse para el diagnóstico, prevención, control y erradicación de la Influenza Aviar Notificable, en las zonas del territorio de los Estados Unidos Mexicanos en las que se encuentre presente esa enfermedad".