



**SOLICITUD DE COLECTA DE MUESTRAS DE VACUNA CONTRA LA
 FIEBRE AFTOSA**

Fecha: ____/____/____

Expediente N°:

DATOS DE LA EMPRESA IMPORTADORA/ELABORADORA

Nombre de la Empresa:

Dirección Comercial:

Teléfono: Ruc:

E-Mail:

Departamento: Distrito:

DATOS DE LA VACUNA

Producción: Nacional Importada

Finalidad: Mercado Local Exportación

Nombre Comercial..... Serie:..... Procedencia:

Cantidad Dosis producida/importada:

Fecha Elaboración:

Fecha Vencimiento:

Empresa Registrante:

Empresa Comercializadora:

Presentación:	Cantidad frascos	Dosis	Total dosis
.....
.....
.....

Firma y Sello

Colecta programada: Grupo N°..... N° de orden:
Fecha:/...../..... hs.:.....
Autorizado por:..... Firma y sello

SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL