

SOLICITUD DE REGISTRO DE FIRMA

N° DE REGISTRO:.....

LIBRO FOLIO N°..... N° DE ORDEN:..... FECHA:.....

PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE REGISTRO 1° VEZ (.....) REHABILITACIÓN (.....)

DATOS DE LA EMPRESA: Unipersonal (....) S.A. (....) S.R.L. (....) Cooperativa (....) Otros (....) **Especificar:**
- Casual (...) - Permanente (....)

NOMBRE:.....

DIRECCIÓN COMERCIAL:.....

DEPARTAMENTO:.....DISTRITO:.....

TELEFONO / FAX:.....CORREO ELECTRÓNICO.....

POSEE OTRAS INSTALACIONES: SI () NO () CANTIDAD ()

DIRECCIÓN:.....

DATOS DEL PROPIETARIO () GERENTE () APODERADO () ADMINISTRADOR ()

NOMBRE Y APELLIDO:.....

CARGO QUE OCUPA:.....

CEDULA DE IDENTIDAD N°:.....

DIRECCIÓN:.....

DEPARTAMENTO:.....DISTRITO:.....

TELEFONO / FAX:.....CORREO ELECTRÓNICO:.....

MARQUE CON UNA X LA CATEGORÍA A LA QUE PERTENECE LA EMPRESA:

(.....) **IMPORTACION**

(.....) **EXPORTACION**

(.....) **MATERIAL GENETICO:** Huevos () Embriones () Semen ()

(.....) **GANADOS EN PIE:** Bovino () Equino ()

Pollitos () Otros:.....

.....
Firma y aclaración de firma del solicitante

SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL