

FORMULARIO DE REGISTRO MODELO N° 24

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS PROCESADORES Y ELABORADORES DE PRODUCTOS PECUARIOS

ESTABLECIMIENTOS DE LECHE Y PRODUCTOS LACTEOS

El establecimiento identificado abajo, satisface el aspecto estructural y los requerimientos sanitarios del proceso y de la higiene que lo autoriza para exportar sus productos a Chile.

*Legislación de referencia: Resolución N° 1194/01/SAG*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE |  | | | | | N° OFICIAL | | |  |
| RAZON SOCIAL |  | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN |  | | | | | | | | |
| CIUDAD |  | | ESTADO/PROVINCIA | | | |  | | |
| TELEFONO |  | | | FAX |  | | | | |
| **VOLUMEN DE PRODUCCIÓN** | MENSUAL |  | | AÑO ANTERIOR | | | |  | |
| **MARCA REGISTRADA** |  | | | | | | | | |
| **PRODUCTOS:** |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REPRESENTANTE LEGAL | |  | | | |
| DOMICILIO COMERCIAL | |  | | | |
| TELEFONO |  | FAX |  | E-MAIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN FISCALIZADORA DE LA PRODUCCIÓN Y PROCESO.** |  |
| **INSTITUCIÓN CERTIFICADORA DE LOS PRODUCTOS DE EXPORTACIÓN.** |  |
| **INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE LA SANIDAD ANIMAL DE LOS PROVEEDORES DE LECHE CRUDA.** |  |

### NOMBRE:

### FIRMA:

### TIMBRE: