

**HOJA DE RUTA CONTROL DE MOVIMIENTO DE HACIENDA MOVIMIENTOS  
EN REGION SANITARIA SIN VACUNACION ANTIAFTOSA TRANSITANDO  
POR REGION SANITARIA CON VACUNACION ANTIAFTOSA**

Establecimiento Agropecuario ..... RENSPA N° .....

Localidad ..... Provincia.....

D.T.A. N° ..... Precinto N° .....

Establecimiento Agropecuario de Destino .....

RENSPA N° .....

Localidad ..... Provincia.....

Detalle de los animales.....

ITINERARIO.....

| Puesto de Control y Verificación  | Novedades  | Sello - Firma |
|---|--|---------------|
| <b>PUESTO DE CONTROL DE INGRESO A ZONA CON VACUNACION ANTIAFTOSA:</b><br>Nombre:.....<br>TE:..... | Verificación integridad de precintos<br><br>Fecha:<br><br>Hora:    |               |
| <b>PUESTO DE CONTROL DE SALIDA DE ZONA CON VACUNACION ANTIAFTOSA:</b><br>Nombre:.....<br>TE:..... | Verificación de integridad de precintos<br><br>Fecha:<br><br>Hora: |               |
| <b>DESTINO</b><br>Tránsito Cumplido<br>Establecimiento RENSPA N°<br><br>Planta de Faena N°        | Verificación de integridad de precintos<br><br>Fecha:<br><br>Hora: |               |

Lugar y fecha:

.....  
Sello y firma Veterinario SENASA