



INSCRIPCION EN RENSPA – FORMULARIO

		INSCRIPCION RENSPA PRODUCTOR AGRICOLA	
EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA			
Fecha: _____	Provincia: _____	SENASA	
Nº de Control: _____	Partido-Departamento: _____	Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria	
Nº de Renspa: _____	Oficina Local SENASA: _____		
Cuadrante sanitario: _____ Pareja: _____ Mordaza: _____ Letra: _____	Campo o Parcela: _____		
Tenencia: _____			
IDENTIFICACION DEL PRODUCTOR			
DNI: <input type="checkbox"/> L.E: <input type="checkbox"/> LC: <input type="checkbox"/> N°: _____	CUIT N°: _____		
Apellido y Nombre / Razón Social: _____			
Domicilio del Productor: Calle - Camino - Ruta: _____			
Número: _____	Localidad: _____	Número: _____ Código Postal: _____	
Partido ó Departamento: _____ Provincia: _____		Teléfono / Fax: _____ Celular N°: _____	
IDENTIFICACION DEL CAMPO O PARCELA			
Nombre del Campo o Parcela o Establecimiento: _____			
Ubicación: Calle - Camino - Ruta: _____			
Número: _____	Localidad: _____	Número: _____ Código Postal: _____	
Partido ó Departamento: _____ Provincia: _____		Cuartel: _____ Lote: _____ Fracción: _____ Sección: _____	
Sup.Total en Has: _____			
TENENCIA (indicar con una X)			
Propietario: <input type="checkbox"/> Aparcero: <input type="checkbox"/> Capitalizador: <input type="checkbox"/> Fiscales: <input type="checkbox"/> Ocupantes: <input type="checkbox"/> Arrendatario: <input type="checkbox"/> Pastajero: <input type="checkbox"/> Usufructo: <input type="checkbox"/> Encargado: <input type="checkbox"/>			
CULTIVOS AGRÍCOLAS IMPLANTADOS Y A IMPLANTAR EN EL PRESENTE AÑO			
Se considera el año desde el 30 de junio del año anterior hasta el 30 de junio del presente año			
COD. DE ESPECIE: _____	NOMBRE COMÚN: _____	SUP. IMPLANTADA: _____	DESTINO DE LA PRODUCCIÓN CONSUMO: <input type="checkbox"/> INDUSTRIA: <input type="checkbox"/> PROPAGACIÓN: <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
La presente declaración jurada será hecha en forma personal por el productor en la oficina de inscripción que determine SENASA. En caso de no poder concurrir personalmente se deberá autorizar a una persona			
Autorizo al Sr.: _____ Documento tipo y N°: _____ a entregar la presente declaración jurada en mi nombre y recibir la credencial correspondiente			
Recibi conforme la credencial de control N°: _____		Firma del Productor	
Firma y Adhesión Agente empadronador: _____		OF. LOCAL: _____	COD. OF. LOCAL: _____