

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO AVÍCOLA -PLANTA DE FAENA-

A) Datos de la Empresa									
Naturaleza Jurídica:									
Razón Social:									
Nombre Comercial:									
Domicilio Legal:									
₋ocalidad/ Paraje:									
Código Postal:									
Гeléfono/ Fax:									
Correo electrónico:									
N° de inscripción en	DGI (RUT):								_
Inscripci	ón en BPS: I	Letra:	N°						
Otros números o									
asociados a la	a Empresa:			1	I	I	I		
				•	•	•	•		
		<u>-</u>							
				_	T	T	T	,	



B) Datos de las Personas Integrantes de la Empresa

Se debe explicitar los siguientes datos de todas las personas integrantes de la empresa:

Persona 1:	s integrantes de la empresa.					
Nombres	Apollidos					
Nombres	Apellidos:					
Documento de Identidad:						
TIPO: CI PAS OTRO:	N°					
Nacionalidad:						
¿Es propietaria de la Empresa? SI NO	¿Está autorizada a firmar? SI NO					
Otros Datos						
Profesión:						
Fecha de Nacimiento:/_//						
Domicilio:						
Teléfono:						
Correo Electrónico:						
Persona 2:						
Nombres	Apellidos:					
Documento de Identidad:						
TIPO: CI PAS OTRO:	N°					
Nacionalidad:						
¿Es propietaria de la Empresa? SI NO	¿Está autorizada a firmar? SI NO					
Otros Datos						
Profesión:						
Fecha de Nacimiento://						
Domicilio:						
- · · ·						
Correo Electrónico:						



Persona 3:

Nombres	Apellidos:					
Documento de Identidad:						
TIPO: CI PAS OTRO:	N°					
Nacionalidad:						
¿Es propietaria de la Empresa? SI NO	¿Está autorizada a firmar? SI NO					
Otros Datos						
Profesión:						
Fecha de Nacimiento://						
Domicilio:						
Teléfono:						
Correo Electrónico:						
Persona 4:						
Nombres	Apellidos:					
Documento de Identidad:						
TIPO: CI PAS OTRO:	N°					
Nacionalidad:						
¿Es propietaria de la Empresa? SI NO	¿Está autorizada a firmar? SI NO					
Otros Datos						
Profesión:						
Fecha de Nacimiento://						
Domicilio:						
Teléfono:						
Correo Electrónico:						



C) Datos Generales del Número de Dicose En caso de ya poseer número de DICOSE: Departamento: Seccional Policial*: Especialización: Coordenadas de su establecimiento*: Y Datos del usuario del DICOSE ante el SMA Nombre/s y Apellido/s: Celular: Datos de la Persona de Contacto del DICOSE Nombre/s y Apellido/s: Teléfono:

* Dato prescindible



D) Datos de Ubicación de las Instalaciones Calle/ Ruta/ Camino: Nº de puerta o Km.: Localidad: Departamento Número de Padrón Padrones ocupados: E) Habilitación de las Instalaciones Número de habilitación otorgada por la División de Industria Animal: F) Características de las Instalaciones Capacidad de faena (Aves/hora): En m3: En cantidad de aves: En m3: En cantidad de aves:

En kilos de producto: