



**FORMULARIO DE COMPROMISO DEL
PROPIETARIO O ARRENDATARIO - SITRAP**

FOR-GEN-002 Rev.:04



REGISTRO DE DATOS

Nombre del establecimiento ganadero:

Código Sigor:

Propietario del ganado:

ME COMPROMETO A

a) Dar cumplimiento a todas las reglamentaciones sanitarias vigentes y al Reglamento SITRAP, aplicadas para los establecimientos productores de ganado con destino de exportación a mercados que exijan trazabilidad, haciéndome cargo de todos los gastos en que se incurran para tales efectos.

b) Que en el predio de mi propiedad no serán utilizadas sustancias que contengan principios activos hormonales o tirostáticos de acción anabolizante o cualquier otra sustancia no permitida; y se respetarán los "tiempos de retención" en la aplicación de tratamientos sanitarios.

c) Que todos los animales que ingresen al predio de mi propiedad, ya sea por compra, transferencia, traslado o nacimientos, serán identificados individualmente por medio de caravanas oficiales del SITRAP. Las cuales serán adquiridas únicamente de las Empresas Proveedoras de Dispositivos de Identificación habilitados por el Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal para el efecto.

d) Que mi establecimiento no actuará como centro de acopio de ganado con finalidad de comercialización inmediata. No se permitirá la entrada de animales ajenos a mi propiedad, ya sea para usufructo de corral y/o embarcadero, o para tránsito.

e) Permitir, las veces que el Servicio Veterinario Oficial lo requiera, la realización de actividades de vigilancia epidemiológica en el predio de mi propiedad.

f) Mantener actualizadas las planillas de Registro de Establecimientos Ganaderos para Exportación, con el reporte mensual de movimientos de Entrada y Salida, así como las fiscalizaciones e inspecciones realizadas en el establecimiento por el Servicio Veterinario Oficial o por el Veterinario Privado Acreditado (VPA) para el efecto; y el reporte de todas las actividades nutricionales y sanitarias que ocurran en mi establecimiento, presentando luego de cada periodo de vacunaciones oficiales fotocopias simples de las actas de vacunación.

g) Contar con la supervisión de un Médico Veterinario Privado (MVP) o una Empresa Consultora (EC) debidamente acreditados y habilitados por el Servicio Veterinario Oficial. Estos serán responsables de supervisar las Actividades Sanitarias de Suplementación Integral y reproductivas de mi establecimiento ganadero; y se encargará de refrendar mensualmente el Formulario de Conformidad del MVP.

h) Informar al SENACSA cualquier indicio de enfermedad infectocontagiosa detectado en mi establecimiento ganadero.

Declaro bajo fe de juramento que los datos y cifras consignados son correctos y completos y que la falsedad de los mismos o el incumplimiento de los compromisos arriba asumidos me hará pasible de instrucción de sumarios por parte de SENACSA sin perjuicio de otras sanciones previstas en la legislación vigente.

Lugar y Fecha:

Firma Titular/Apoderado