



**FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DEL  
MÉDICO VETERINARIO PRIVADO (MVP)**

FOR-GEN-004 Rev.:04



**DATOS DEL PROFESIONAL**

---

1. Nombre y Apellido: .....  
Dirección : .....  
Correo electrónico: .....  
N° de Tel. part: ..... N° celular: .....  
CI: ..... RUC: .....  
N° Reg. Profesional: ..... N° Acred. SENACSA: .....

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO BAJO SUPERVISION**

---

ESTABLECIMIENTO: .....  
CODIGO SIGOR: .....

**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. Velar por el cumplimiento de las reglamentaciones sanitarias vigentes y las disposiciones de las reglamentaciones SITRAP.
- b) Verificar periódicamente que en el predio del establecimiento ganadero del cual me haga responsable no serán utilizadas sustancias prohibidas por la Autoridad Competente.
- c) Supervisar que se respeten los “tiempos de retención” en la aplicación de tratamientos sanitarios.
- d) Supervisar las planillas del Registro de Establecimientos Ganaderos para Exportación con el reporte mensual de movimientos de Entrada y Salida, y todas las Actividades Sanitarias, de Suplementación Integral y Reproductivas que ocurran en el establecimiento ganadero. La firma mensual del Formulario de Conformidad del MVP (FOR-GEN-063) implica mi conocimiento y visto bueno de las actividades descritas en los Registros.
- e) Hacerme responsable junto con el propietario del establecimiento ante el Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal, de las Actividades Sanitarias, de Suplementación Integral y reproductivas del establecimiento a mi cargo.
- f) Informar al SENACSA cualquier indicio de enfermedad infectocontagiosa detectado en el establecimiento.

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 y sello del MVP*