**Solicitud de Servicios de Inspección Higiénico-Sanitaria para Establecimientos de Productos Cárnicos**

**Fecha**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nueva** |  |  | **Renovación** |  |
| **Nombre del MV Autorizado Actual** |  |  | **No. De Colegiado** |  |

**DATOS EMPRESA**

**Nombre del Establecimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. de Establecimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. de LSF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Finalidad o Giro de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Días de Operación (seleccione todos los que apliquen):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUNES** | **MARTES** | **MIÉRCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SÁBADO** | **DOMINGO** |

**Horario de Operación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Posee más de 1 turno de operaciones:**  | **SI**  | **NO** | **Número de turnos:** |  |

**Nombre Representante Legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**No. de DPI Representante Legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Documentos obligatorios que deben adjuntarse a la solicitud:**

1. Fotocopia simple de Licencia Sanitaria de Funcionamiento
2. Fotocopia simple de DPI del Representante Legal o Propietario
3. Fotocopia del Nombramiento del Representante Legal, debidamente inscrito en el Registro Mercantil General de la República (Cuando aplique)
4. Fotocopia simple de RTU

|  |
| --- |
|  |
| **Firma Solicitante****Representante Legal** |

**Nota:**

**Según el Acuerdo Gubernativo 411-2002. Artículo 25.** Los servicios de los Médicos Veterinarios autorizados o delegados por el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, serán contratados y pagados por los propietarios o representantes legales de los rastros. Los inspectores auxiliares serán contratados y pagados por los propietarios o representantes de los rastros, debiendo ser capacitados para ejercer su función de acuerdo a lo requerido por el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.