



**Direcc. Prov. De Fiscalización Agropecuaria y Alimentaria**

**Área Avícola**

Calle 12 esq. 51 - Torre I · 6° Piso · La Plata - Buenos Aires. ( 1.900)

Teléfono: (0221) 4295200 int 85204-85269 - Telefax: 429-5210

E-mail: registroavicola@maa.gba.gov.ar - Página Web: www.maa.gba.gov.ar

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y HABILITACIÓN**

Nos dirigimos a Ud. solicitando tenga a bien dar curso a los trámites de Inscripción y Habilitación correspondientes al establecimientos avícolas, cuyos datos se detallan:

**Razón social / Unipersonal :**

.....  
.....  
.....

**Responsable de la firma:** .....

.....

Tipo y nº de documento:.....

Domicilio:.....

Cuit / Cuil : .....

Teléfono:.....

**Domicilio del establecimiento:**.....

.....

Localidad: .....

Partido: .....

C.P.: .....

Teléfono:.....

Fax:.....

E-Mail:.....

.....

**Domicilio Constituido en Pcia. de Buenos**

**Aires:** .....

.....

Localidad:.....

Partido: .....

C.P.: .....

Teléfono:.....

Fax:.....

**Dedicado a/ los siguientes rubro/s:**

Cabañero

Incubador

Productor de aves de Carne

Aves para huevos de consumo

Aves productoras de plumas

Otros

(especificar).....

.....

.....

*Firma y Aclaración del interesado*

*Lugar y Fecha*.....

***La información recabada en esta solicitud,  
deberá remitirse al Área Avícola***

*Ministerio de*  
**Asuntos Agrarios**



**Buenos Aires**  
**LA PROVINCIA**