

Marque con una cruz la documentación recepcionada

- **Consultorio Veterinario** (requisitos A, B, E, F, H)
- **Venta de Zooterápicos** (requisitos A, B, C, D, E, F, G, H)
- **Hospital - Clínica o Sanatorio** (requisitos A, B, C, D, E, F, G, H, I)
- **Albergues de Animales** (requisitos A, B, C, D, E, F, G, H, I)
- **Depósitos y/o Distribuidoras de Zooterápicos** (requisitos A, B, C, D, E, F, G, H, I)

A- Solicitud por triplicado donde conste: Nombre, documento de identidad y domicilio del propietario. Tipo de establecimiento, actividad a desarrollar, denominación y ubicación del mismo. **Si es una Sociedad:** Copia Autenticada del contrato social debidamente inscripto. **Si es Sociedad de Hecho** manifestación por escrito efectuada por todos los socios. **Certificadas las firmas por Escribano Público o Juez de Paz.** Una copia de la solicitud quedará para el solicitante con el correspondiente sello de entrada, como comprobante de iniciación del trámite.

B- Fotocopia del D.N.I. Copia legalizada por Escribano Público o Juez de Paz.

C- Copia del Título de propiedad o del Contrato de Locación o de cualquier título que acredite legítima tenencia del Inmueble. **Autenticada por Escribano Público o Juez de Paz y Certificadas las firmas.**

Fecha de Vencimiento/...../.....

D- Contrato con un Profesional Veterinario que se desempeñe como Asesor Sanitario en el Establecimiento registrado en el Colegio de Veterinarios (en caso de que el propietario no sea Médico Veterinario). **Original o copia legalizada por Escribano Público o Juez de Paz.**

Fecha de Vencimiento...../...../.....

E- Certificado de Ética del Médico Veterinario, que indique que se halla inscripto en la matrícula y no se halla cumpliendo penas de suspensión (**Actualización anual**). **Original**

F- Croquis y/o Copia del Plano del edificio (en hoja oficio cuadrículada Escala 1:50), **detallando cada ambiente con los elementos dispuestos en su interior, indicando las dimensiones del mismo.** Deberá adecuarse a lo dispuesto por la Resolución N° 188/89.

G -Certificado de permiso Municipal de Radicación, Zonificación, Localización o Uso de Suelo. En el caso que la municipalidad no lo otorgue, una constancia por escrito. En caso de presentar certificado de Habilitación Municipal, deberá coincidir el rubro registrado en el Municipio con el solicitado a este Ministerio.

H -Timbrado para la iniciación del trámite, o reposición de fojas, Banco Prov.Bs.As. \$ 5, 00. La boleta para el pago del timbrado, deberán ser emitidas desde la página del Ministerio de Asuntos Agrarios, www.maa.gba.gov.ar, en “Guía de Trámites del MAA”, ingresando por el trámite de referencia, en el icono de tasas.

I- Libro de Actas foliado para el trámite inicial, que será rubricado por este Ministerio.

El trámite de deberá realizarse en el Distrito del Colegio de Veterinarios de la Pcia. de Bs. As. que corresponda al Establecimiento.

Dist.I: Alsina N° 350 . Tel: (011) 47478753/ 47070570 **San Isidro** (1642)

Dist.II: 47 N° 377 . Tel: (0221) 4820308 **La Plata** (1900).

Dist.III: Alte.Brown N° 3624 . Tel: (011) 42928083 . **Temperley** (1834)

Dist.IV: 9 de Julio N°3584. Tel: (0223) 475 5563 /474 9329 .**Mar del Plata** (7600)

Dist.V: Alsina y Varela N° 814. Tel: (02396) 475917 . **Pehuajó** (6450)

Dist.VI: Maipú N° 734. Tel: (02293) 428055. **Tandil** (7000)

Dist.VII: Moreno N° 476. Tel: (0291) 4562147.**Bahía Blanca** (8000)

Dist.VIII: R.de Esc.de San Martín N°61- 2ºp,of 11. Tel: (02362) 441245. **Junín** (6000)

Dist. IX: Avellaneda N° 591. Tel: (02325) 442936. **San Andrés de Giles** (6720)

Dist.X: 29 N°561 e/6 y 7. Tel: (02345) 463919 . **25 de Mayo** (6660)

Dist.XI: Garibaldi N° 274. Tel: (03461) 436748. **San Nicolás** (2900)

Dist.XII: 25 de mayo N° 355.Tel: (02923) 403270. **Pigüé** (8170)

Dist.XIII: Vucetich N° 19.Tel:(02245) 446486. **Dolores** (7100)

Dist.XIV: Bolivar N° 3043.Tel: (02284) 422021.**Olavarría** (7400)

Sello

Lugar y fecha de recepción