Yo:



Cédula de Identidad (pasaporte, residencia) No. Con domicilio en:

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Caserío\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) a título personal, ( ) o en carácter de representante legal o apoderado de la persona jurídica denominada

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cédula jurídica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

responsable de la operación del establecimiento o vehículo que se describe a continuación y de las actividades que en él se realicen y que son sujetas a autorización mediante el Certificado Veterinario de Operación:

**A)** Nombre comercial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección exacta del establecimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Caserío\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que soy **responsable** de las actividades realizadas en el establecimiento antes descrito por ostentar la condición de:

Propietario ( ), o Arrendatario ( ) Adjudicatario ( ) Poseedor ( ) Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Y que por ello el Propietario del establecimiento es : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**B)** Vehículo(s): Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Placas:

Color: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y del cual soy: Propietario registral ( ) Poseedor o propietario no

registral ( ) Arrendatario ( ) Otra calidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al reunir las condiciones sanitarias y legales que se requieren para el establecimiento descrito y las actividades a realizar en éste, solicito, en mi condición de responsable del establecimiento que le sea otorgado el **CERTIFICADO VETERINARIO DE OPERACIÓN (CVO),** que señala la Ley del Servicio Nacional de Salud Animal, para ejercer la(s) siguiente(s) actividad(es) las cuales clasifico en grande, mediana, pequeña o subsistencia de acuerdo a los criterios vigentes:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En caso de que el establecimiento tenga como actividad la producción de ganado bovino (en cualquiera de sus formas):**

( ) Declaro bajo fe de juramento que establecimiento de producción primaria (finca) antes señalado tiene más de cinco años de existir y cuya actividad en ese lugar ha sido “siempre permitida”. Asimismo declaro que al momento de realizar la presente solicitud conozco la legislación aplicable a la(s) actividad(es) solicitada(s) y cuento de acuerdo a ésta con las autorizaciones, condiciones, instalaciones y equipo necesario para realizar las mismas, salvo la señalada con anterioridad.

Quedo enterado en este acto, que a partir de la fecha de la presente declaración estoy obligado a presentar el correspondiente permiso de uso de suelo conforme a mas tardar en un año calendario, transcurrido el cual, sin que ese documento se presente a la Autoridad correspondiente del SENASA me será retirado el CVO conforme a las disposiciones contenidas en el Decreto Ejecutivo Nº 34859-MAG, “Reglamento General para el Otorgamiento del Certificado Veterinario de Operación”

( ) Igualmente quedo apercibido de las consecuencias legales y judiciales, con que la legislación castiga los delitos de perjurio y falso testimonio. Asimismo, exonero de toda responsabilidad a las autoridades del Servicio Nacional de Salud Animal por el otorgamiento del **CVO** con base en la presente declaración, y las autorizo para que se apliquen las sanciones correspondientes si llegasen a comprobar en vía administrativa, la falsedad de la presente declaración. Es todo.

Firmo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Es auténtica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cuando los trámites no son personales)

**PARA USO DE OFICINA**

**El declarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha manifestado** que cumple las condiciones sanitarias y legales que se requieren para el establecimiento descrito y las actividades a realizar en éste, a los efectos de que le sea otorgado el **CERTIFICADO VETERINARIO DE OPERACIÓN (CVO**) y

**NO ( ) SI ( )** que tratándose de un establecimiento de producción primaria (finca) tiene más de cinco años de existir y su actividad en ese lugar ha sido “siempre permitida”

**Fecha de recibido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sello de oficina**

**Responsable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CC: Declarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COPIA DE RECIBIDO PARA EL DECLARANTE**

**El declarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha manifestado** que cumple las condiciones sanitarias y legales que se requieren para el establecimiento descrito y las actividades a realizar en éste, a los efectos de que le seaotorgado el **CERTIFICADO VETERINARIO DE OPERACIÓN (CVO**) y

**NO ( ) SI ( )** que tratándose de un establecimiento de producción primaria (finca) tiene más de cinco años de existir y su actividad en ese lugar ha sido “siempre permitida”

**Fecha de recibido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sello de Oficina**

**Responsable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**