



Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación

Confederación Nacional de Organizaciones Ganaderas

Sistema Nacional de Identificación Individual de Ganado

FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN GANADERO NACIONAL

PRESTADORES DE SERVICIOS GANADEROS (PSG)

CLAVE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS GANADEROS:

Entidad	Clave Municipio	Clave PSG	Actividad

ACTIVIDAD: P01 Engordador () **ESPECIE:** Bovino () Ovino ()
P02 Acopiador () Caprino () Porcino ()
P03 Establecimientos de sacrificio () Equino () Abejas ()
P04 Estación cuarentenaria (Exportación) () Aves ()
P05 Comercializadora () Otros (Especifique): _____

DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS GANADEROS (REPRESENTANTE LEGAL):

Género: (F) (M)

Nombre(s) o Razón social	Apellido paterno	Apellido materno

Domicilio:	Calle y número	Ciudad o Población

Delegación o Municipio	Estado	Código postal	Teléfono

Nacionalidad: _____ Etnia: _____

Tipo de Persona: Física () CURP _____ Moral () RFC _____

Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS GANADEROS:

Nombre de la Unidad: _____

Localización:	Delegación o Municipio	Estado

Localidad o paraje _____

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".



Clave de identificación (ID) del programa de rastreabilidad de la miel (SENASICA): _____

ACCESO A LA UNIDAD:

Describe cómo llegar al predio: _____

En caso de Engordadores: Mencione la capacidad en cabezas de ganado, con las que cuentan sus instalaciones en un ciclo completo: _____

En caso de Acopiadores: Mencione la capacidad en cabezas de ganado, con las que cuentan sus instalaciones: _____

DESCRIPCIÓN FÍSICA DE LAS INSTALACIONES:

Cuenta con:	1. Oficina	SI () NO ()	¿Cuántas?	_____
	2. Computadora con acceso a internet	SI () NO ()	¿Cuántas?	_____
	3. Corrales	SI () NO ()	¿Cuántas?	_____
	4. Manga de manejo	SI () NO ()	¿Cuántas?	_____
	5. Zona cuarentenaria o de aislamiento	SI () NO ()	¿Cuántas?	_____
	6. Rampa de embarque y desembarque	SI () NO ()	¿Cuántas?	_____

Lugar: _____

Fecha: _____

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS. ASÍ MISMO, ME COMPROMETO A ACATAR TODAS LAS NORMAS VIGENTES Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN Y ACTUALIZAR ESTA INFORMACIÓN POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, DESPUÉS DE OBTENIDA MI CLAVE DE PSG.

**Nombre y Firma del PSG
solicitante o Representante Legal**

**Nombre y Firma del Funcionario
receptor y sello de la Ventanilla
Autorizada**

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".