



Gobierno del Estado de Sonora
Comisión de Certificación del Cerdo Seguro de
Sonora



FECHA

NOMBRE DE LA GRANJA		
REGISTRO (SSPF) CLAVE		
UBICACION DE LA GRANJA		
LOCALIDAD		
MUNICIPIO		
NOMBRE DE LA EMPRESA		
DOMICILIO DE LA EMPRESA		
MUNICIPIO		
R.F.C.		
TELEFONO (S) / FAX		
CORREO ELECTRONICO		
REPRESENTANTE LEGAL		
ADMINISTRADOR		
MEDICO VETERINARIO		

TIPO DE GRANJA C __ C __ S1 __ S2 __ S3 __

HEMBRAS		MATERNIDA		PREENGORDA	
SEMENTAL		PRE DESTETE		ENGORDA	
CAMAS		DESTETE			

PLANTA DE ALIMENTOS

REGISTRO Y NOMBRE DE	CERDOS A	PESO /

PROCEDNCIA DE LOS CERDOS.

TIPO DE	NOMBRE DE LA GRANJA	CLAVE CCSS
PIE DE CRIA		
LECHONES A		
LECHONES A		
LECHONES A		
LECHONES A		

SE ANEXA CARTA COMPROMISO

PROPIETARIO	MVZ /CCCSS	MVZ / GES
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE

FECHA DE VERIFICACION Y/O VALIDACION