

**FORMATO DE VERIFICACIÓN PARA LA APROBACIÓN
DE PLANTAS DE SACRIFICIO PARA CONSUMO ANIMAL**

NOMBRE DE EMPRESA O RAZÓN SOCIAL _____

NOMBRE DE LA PLANTA _____

DOMICILIO _____

PAÍS _____

TELEFONO, FAX Y/O CORREO ELECTRÓNICO _____

NUMERO O IDENTIFICACION OFICIAL DE LA PLANTA Y AUTORIDAD OFICIAL QUE LO EMITE

ESPECIE(S) QUE PROCESA (Señalar con una "X").

Ave () Bovino () Caprino () Equino () Ovino () Pescado () Porcino ()

Otra (especifique) _____

REQUISITOS A EVALUAR

No	Requisito	Si	No	Observaciones
1	La planta está registrada ante la autoridad competente del país de origen.			
2	Cuentan con médico veterinario responsable autorizado por el servicio u oficial (indicar número de autorización).			
3	Cuenta con registros de origen de los animales.			
4	Tiene implementado un sistema de trazabilidad del producto y de los animales a sacrificar.			
5	Cuenta con registros de las ventas de despojos destinados a plantas de rendimiento, empresas elaboradoras de alimentos y comercializadoras registradas por el ente oficial.			
6	Se cuenta con un programa de bioseguridad y control de plagas.			
7	Cuenta con sistema de Buenas Prácticas de Manufactura.			

8	Cuenta con Procedimientos Operativos Estandarizados de Saneamiento.			
9	Para el caso de bovinos, existe un procedimiento para separar materiales de riesgo de EEB			
10	Para el caso de ovinos, existe un procedimiento para separar materiales de riesgo de Scrapie.			NO APLICA

Lugar y fecha _____

Sello oficial.

Nombre y firma del verificador _____