

REGISTRO DE TRANSPORTE/CADENA DE CUSTODIA
Transport Record / Chain of Custody
(complete este formulario cuando transporta animales dentro o fuera de la operación)

Fecha: _____

Información de origen

Nombre de la operación:			
Dirección de la operación:			
Nombre de contacto:		Teléfono de contacto:	

Información de destino

Tipo de destino: <i>(p. ej., operación de terminación, punto de recolección, faenamiento)</i>			
Nombre de destino:			
Dirección de destino:			
Nombre de contacto:		Teléfono de contacto:	

Información de transporte

Cantidad de ovejas transportadas:		Cantidad de muertes:	
Horario en que se suspendió el alimento:		Horario en que se suspendió el agua:	
Horario de inicio de carga:		Horario de fin de carga:	
Horario de salida:		Horario de llegada:	
Motivos de paradas o demoras en el camino:			

Información de certificado G.A.P.

Número de certificado G.A.P.:		Fecha de vencimiento del certificado:	
Calificación de pasos G.A.P.:	<input type="checkbox"/> Paso 1 <input type="checkbox"/> Paso 4 <input type="checkbox"/> Paso 5 <input type="checkbox"/> Paso 5+		
Número de norma de cualquier desviación otorgada: <i>(si corresponde)</i>			

Notas: