



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

**Confederación Nacional de Organizaciones Ganaderas**

**Sistema Nacional de Identificación Individual de Ganado (SINIIGA)**

## FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN GANADERO NACIONAL (PGN)

### PRESTADORES DE SERVICIOS PECUARIOS (PSP)

Entidad	Clave Municipio	Clave PSP	Actividad
---------	-----------------	-----------	-----------

#### CLAVE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PECUARIOS:

<b>ACTIVIDAD:</b>	P01	Engordador	( )	<b>ESPECIE:</b>	Bovino	( )	Ovino	( )
	P02	Acopiador	( )		Caprino	( )	Porcino	( )
	P03	Establecimientos de Sacrificio	( )		Equino	( )	Aves	( )
	P04	Estación cuarentenaria (Exportación)	( )		Abejas	( )		

Otros (especifique): \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PECUARIOS:

##### PROPIETARIO O 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

Tipo de Persona: Física ( ) CURP \_\_\_\_\_ Moral ( ) RFC \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS PECUARIOS:

Nombre de la Unidad: \_\_\_\_\_

Localización: \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio

Estado

Localidad o paraje



Patente de Fierro: \_\_\_\_\_

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

**ACCESO A LA UNIDAD:**

Describe cómo llegar al predio: \_\_\_\_\_

**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 ( ) ¿Cuántos? _____ |
|             | 4. Manga de manejo                     | SI ( ) NO ( ) ¿Cuántos? _____ |
|             | 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 SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN, Y ACTUALIZAR ESTA INFORMACION POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, DESPUES DE OBTENIDA MI CLAVE DE PSP.**

**Nombre y Firma del PSP Solicitante  
o Representante Legal**

**Nombre y Firma del Funcionario Receptor  
y Sello de la Ventanilla**