

**SISTEMA NACIONAL DE IDENTIFICACION INDIVIDUAL DE GANADO
FORMATO DE CONTROL DE PAQUETES DE IDENTIFICACION A VENTANILLAS AUTORIZADAS LOCALES
VENTANILLA AUTORIZADA SINIIGA _____**

NOMBRE DEL JEFE DE VAL _____
VENTANILLA AUTORIZADA LOCAL _____

FOLIO _____
FECHA _____

No.
/ /

	VAL	NUM DE ID POR PAQUETE	No. DE ID. INICIAL	No. DE ID. FINAL	MPO	ESPECIE	OBSERVACIONES
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
	TOTAL	-					

CONTROL DE VENTANILLA SELLO Y FIRMA DE CONFORMIDAD

ENTREGA	RECIBE
JEFE DE VENTANILLA VAS (NOMBRE Y FIRMA)	JEFE DE VENTANILLA VAL (NOMBRE Y FIRMA)