

Confirmación de no se administraron medicamentos

Confirmando que no se administraron medicamentos a los cerdos comercializados de

Número de ID de las instalaciones: _____ Granja: _____

entre las siguientes fechas:

Fecha en que los cerdos ingresaron a la granja: _____

Fecha en que el último cerdo salió del edificio: _____

Nombre impreso del Administrador de la granja / lugar: _____

Firma del Administrador de la granja / lugar: _____ Fecha: _____