

شماره: ۷۲۱۶۱
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۴/۱۹
ساعت: ۱۳:۵۳
فوریت:
پیوست: دارد
طبقه بندی:



جناب آقای رنجبر اقدم-رئیس محترم سازمان حفظ نباتات کشور
جناب آقای صالحی-سرپرست محترم سازمان دامپزشکی کشور

موضوع: مشخصات مقام های ذیصلاح موسسه سناسای آرژانتین

با سلام و احترام

به پیوست تصویر یادداشت شماره ۳۷/۲۰۲۳ سفارت جمهوری آرژانتین در تهران (دریافت شده از وزارت امور خارجه) منضم به مکاتبات سازمان بهداشت و کیفیت مواد غذایی این کشور در زمینه معرفی افراد دارنده حق امضا مدارک بین المللی صادر شده از سوی سازمان مزبور (سناسا / SENASA) جهت استحضار ایفاد می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید مراتب مورد بهره برداری لازم قرار گیرد.

هومن فتحی
مدیرکل دفتر امور بین الملل و سازمان های
تخصصی

رونوشت:

- جناب آقای راد- معاون وزیر و مدیرعامل محترم شرکت مادر تخصصی بازرگانی دولتی ایران- جهت استحضار
- جناب آقای خانی نوذری- سرپرست محترم معاونت توسعه بازرگانی- جهت استحضار



شماره : ۹۹۲/۱۶۵۸۷۰۰
تاریخ : ۱۴۰۲/۰۴/۱۳
زمان : ۱۶:۲۱:۵۳
پیوست : دارد



بسمه تعالی

جناب آقای فتحی

مدیر کل محترم دفتر امور بین الملل و سازمان های تخصصی وزارت جهاد کشاورزی
موضوع: ارسال نمونه امضا و مشخصات تماس مقام های ذیصلاح سناسای آرژانتین

با سلام؛

احتراما، عطف به همکاری های بازرگانی میان ج.ا.ایران و جمهوری آرژانتین در زمینه «واردات کالاهای کشاورزی و دامی از آن کشور»، یادداشت دریافتی از سفارت آرژانتین در تهران با موضوع «معرفی، شماره تماس و نمونه امضای مسئولان ذیصلاح سازمان سلامت و کیفیت مواد غذایی کشاورزی (سناسا / SENASA)» جهت ملاحظه و انعکاس به نهادهای مربوط در ج.ا.ایران به پیوست ارسال می گردد.

عباسی کاملی
دستیار وزیر و مدیر کل آمریکا

دبیرخانه مرکزی

وزارت جهاد کشاورزی

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۴/۱۸

شماره ثبت: ۷۰۸۷۸

Embajada
de la
República Argentina
Tehrán



ترجمه غیر رسمی

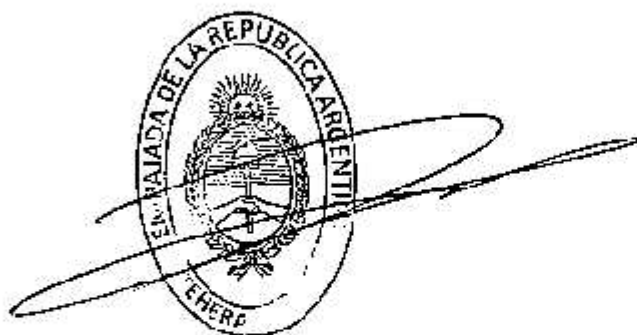
شماره میره: 37/2023

سفارت جمهوری آرژانتین در ایران ضمن اظهار تعارفات خود به وزارت امور خارجه جمهوری اسلامی ایران - اداره کل تشریفات- احتراماً بدینوسیله تقاضا میشود نمونه امضا کارشناسان ستاد (بازمان بهداشت و کیفیت مواد غذایی آرژانتین) آقای پابلو پلا، مانیته سراسوتولو و خانم ها سیلوانا بتینو و لایلا اشروود را به عنوان افراد نارنده حق امضا مدارک بین المللی صادره از منایا را جهت استحضار مقامات بهداشتی جمهوری اسلامی ایران، برای ایشان ارسال بفرمایند. همچنین تقاضای ارسال لینک ذیل را جهت دسترسی به روز داریم:

Link: <https://nube.senasa.gob.ar/s/f5CuNEWkd4PHaqo>

سفارت جمهوری آرژانتین در ایران فرصت را مغتنم شمرده احترامات فائقه خود را به وزارت امور خارجه جمهوری اسلامی ایران - اداره کل تشریفات- تجدید مینماید.

تهران، 2 جولای 2023
11 تیر ماه 1402



پیوست: مورد ذکر شده
به: وزارت امور خارجه جمهوری اسلامی ایران
اداره کل تشریفات
تهران

*Embajada
de la
República Argentina
Teherán*

M.I.R.E: 37/2023

La Embajada de la República Argentina en Irán presenta sus atentos saludos al **Ministerio de Asuntos Exteriores de la República Islámica de Irán – Departamento General de Protocolo** – y tiene el honor de solicitarle que tenga a bien poner en conocimiento de las autoridades sanitarias competentes de la República Islámica de Irán, el espécimen de firma de nuevos funcionarios del SENASA, Sra. Silvana Noemi BETTIO, Sr. Maite CERASUOLO, Sr. Pablo Alejandro PLA y Sra. Laila Romina SHROD con habilitación para firma internacional de los certificados sanitarios emitidos por SENASA, y notificar a las referidas autoridades el siguiente link que representa el listado actualizado de agentes firmados:

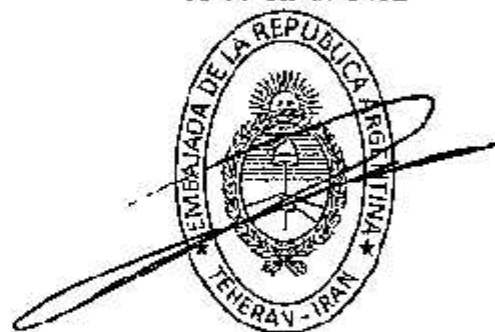
Link: <https://nube.senasa.gob.ar/s/f5CuNEwkd4PHaqo>

La Embajada de la República Argentina en Irán aprovecha la oportunidad para renovar al **Ministerio de Asuntos Exteriores de la República Islámica de Irán – Departamento General de Protocolo** las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

Teherán -2 de Julio, 2023
11 de Tir de 1402

ANEXO: Lo arriba mencionado

AL MINISTERIO DE ASUNTOS EXTERIORES
DE LA REPUBLICA ISLAMICA DE IRAN
DEPARTAMENTO GENERAL DE PROTOCOLO
TEHERAN





REGISTRO DE FIRMA OLÓGRAFA

Fecha de registro: _____

DATOS DEL FIRMANTE (COMPLETAR EN SU TOTALIDAD)

APELLIDO/S: PLA

NOMBRE/S: PABLO ALEJANDRO

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI 18.277.620

CARGO: VETERINARIO LOCAL

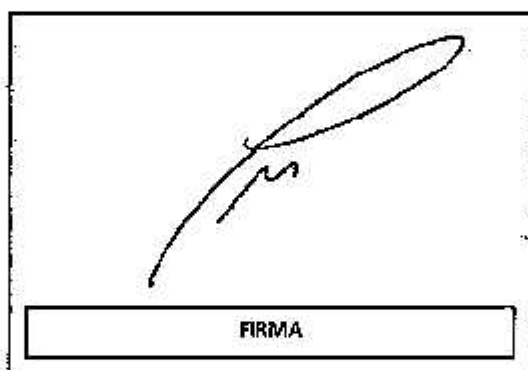
TELÉFONO: 1165061333

E-MAIL: pabpla@senasa.gob.ar

FECHA DE INICIO: FECHA DE CESE:

ORGANISMO: SENASA

DEPENDENCIA: CENTRO REGIONAL BUENOS AIRES SUR - OFICINA LOCAL TRES ARROYOS



IMPORTANTE

CADA PLANILLA CORRESPONDE A UN SOLO FIRMANTE Y UN TIPO DE FIRMA.

EL FUNCIONARIO FIRMANTE, DEBERÁ ACOMPAÑAR A ESTE REGISTRO, EL INSTRUMENTO DE NOMBRAMIENTO POR EL CUAL FUE DESIGNADO EN SU CARGO.

EL FUNCIONARIO DEBERÁ INFORMAR A ESTE MINISTERIO DE CUALQUIER MODIFICACIÓN O CAMBIO QUE SUPRA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA. EL ORGANISMO DEBERÁ INFORMAR LAS MODIFICACIONES Y CESES DE FUNCIÓN.



REGISTRO DE FIRMA OLÓGRAFA

Fecha de registro: _____

DATOS DEL FIRMANTE (COMPLETAR EN SU TOTALIDAD)

APELLIDO/S: CERASUOLO

NOMBRE/S: MAITE

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI 25997173

CARGO: VETERINARIO LOCAL

TELÉFONO: 1156013910

E-MAIL: mcerasuolo@senasa.gob.ar

FECHA DE INICIO: FECHA DE CÉSE:

ORGANISMO: SENASA.....

DEPENDENCIA: Centro Regional Córdoba – Oficina Córdoba



FIRMA



IMPORTANTE

CADA PLANILLA CORRESPONDE A UN SOLO FIRMANTE Y UN TIPO DE FIRMA.
EL FUNCIONARIO FIRMANTE, DEBERÁ ACOMPAÑAR A ESTE REGISTRO, EL INSTRUMENTO DE NOMBRAMIENTO POR EL CUAL FUE DESIGNADO EN SU CARGO.
EL FUNCIONARIO DEBERÁ INFORMAR A ESTE MINISTERIO DE CUALQUIER MODIFICACIÓN O CAMBIO QUE SUFRA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA. EL ORGANISMO DEBERÁ INFORMAR LAS MODIFICACIONES Y CESES DE FUNCIÓN



REGISTRO DE FIRMA OLÓGRAFA

Fecha de registro: _____

DATOS DEL FIRMANTE (COMPLETAR EN SU TOTALIDAD)

APELLIDO/S: SHROD.....

NOMBRE/S: LAILA ROMINA.....

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI 29.055.663.....

CARGO: MEDICA VETERINARIA OFICINA LOCAL.....

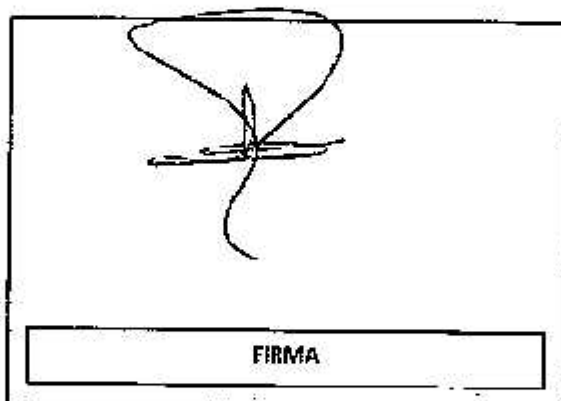
TELEFONO: 1162862405.....

E-MAIL: lschrod@senasa.gob.ar.....

FECHA DE INICIO: FECHA DE CESE:

ORGANISMO: SENASA.....

DEPENDENCIA: CENTRO REGIONAL BUENOS AIRES SUR - OFICINA LOCAL
CARMEN DE PATAGONES.



IMPORTANTE

CADA PLANILLA CORRESPONDE A UN SOLO FIRMANTE Y UN TIPO DE FIRMA.

EL FUNCIONARIO FIRMANTE, DEBERA ACOMPAÑAR A ESTE REGISTRO, EL INSTRUMENTO DE NOMBRAMIENTO POR EL CUAL FUE DESIGNADO EN SU CARGO.

EL FUNCIONARIO DEBERA INFORMAR A ESTE MINISTERIO DE CUALQUIER MODIFICACIÓN O CAMBIO QUE SUFRA LA INFORMACIÓN SI MINISTRADA. EL ORGANISMO DEBERA INFORMAR LAS MODIFICACIONES Y CESA DE FIRMA.



REGISTRO DE FIRMA OLÓGRAFA

Fecha de registro: _____

DATOS DEL FIRMANTE (COMPLETAR EN SU TOTALIDAD)

APELLIDO/S: BETTIO.....

NOMBRE/S: SILVANA NOEMI.....

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 35.415.790.....

CARGO: MÉDICA VETERINARIA - OFICINA LOCAL.....

TELÉFONO: 2915748431.....

E-MAIL: sbetio@senasa.gcb.ar.....

FECHA DE INICIO: FECHA DE CESE:

ORGANISMO: SENASA.....

DEPENDENCIA: CENTRO REGIONAL BUENOS AIRES SUR - OFICINA LOCAL JUAN
A. PRADERE.....



IMPORTANTE

CADA PLANILLA CORRESPONDE A UN SOLO FIRMANTE Y UN TIPO DE FIRMA.

EL FUNCIONARIO FIRMANTE, DEBERA ACOMPAÑAR A ESTE REGISTRO, EL INSTRUMENTO DE NOMBRAMIENTO POR EL CUAL FUE DESIGNADO EN SU CARGO.

EL FUNCIONARIO DEBERA INFORMAR A ESTE MINISTERIO DE CUALQUIER MODIFICACIÓN O CAMBIO QUE SUFRA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA. EL ORGANISMO DEBERA INFORMAR LAS MODIFICACIONES Y CESES DE FUNCIÓN.