

LUNES, 20 DE MARZO DE 2017 - BOC NÚM. 55



GOBIERNO
de
CANTABRIA

Consejería Medio Rural, Pesca y
Alimentación

**ANEXO III: CAMPAÑA DE SANEAMIENTO
CONDUCE DE OVINO/CAPRINO Y CERTIFICADO DE SACRIFICIO**

En CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 8 DE LA Orden MED / /2017 de de , sobre normas de control sanitario y desarrollo de las campañas de Saneamiento de la cabaña bovina, ovina y caprina en Cantabria, se ha procedido en la explotación CEA:..... de D..... D.N.I. localidad siguientes reses en la fecha municipio región de Cantabria, al ☐ MARCAJE de las siguientes reses en la fecha objeto de sacrificio obligatorio por (indicar enfermedad).....

Nº DE CROTAL	ESPECIE (1)	RAZA	Nº DE CROTAL	ESPECIE (1)	RAZA	Nº DE CROTAL	ESPECIE (1)	RAZA

(1)O OVINA C CAPRINA

Veterinario actuante, sello y Firma
Lugar
Fecha
Firmado:

El Ganadero:
Lugar:
Fecha:
Firmado:

SACRIFICIO EN EXPLOTACION

Las reses Ovinas/Caprinas(2) cuyos crotales se refieren han sido ☐ SACRIFICADAS de acuerdo a la legislación vigente en la explotación CEA:sita en de Don/Doña.....en el día.....dede.....

Veterinario actuante, sello y Firma

Lugar

-CONDUCE DE TRASLADO

Se procederá al traslado de las reses arriba indicadas, en un periodo inferior a 15 días desde su marcaje, al centro sanitario autorizado, en cumplimiento del Artículo 8 de la Orden MEDxx/2017 de xx de xxxx

Matadero o Centro sanitario autorizado
localidad Municipio.....
Fecha de conduce Matricula vehiculo Conductor

Ganadero, lugar, fecha y Firma

Lugar
Fecha

Informa Favorablemente
Veterinario Oficial sello y Firma

Lugar
Fecha

-SACRIFICIO CENTRO SANITARIO O MATADERO AUTORIZADO

El interventor técnico sanitario , abajo firmante, certifica que la res indicada anteriormente, ha sido sacrificada en la fecha.....

Director Técnico del Matadero/Centro Autorizado

Lugar

Decomisos efectuados:.....

2017/2364

CVE-2017-2364