

SOLICITUD Y CERTIFICACIÓN PARA EL TRANSPORTE DE ANIMALES PROCEDENTES DE AGRUPACIONES DE DEFENSA SANITARIA

1	DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A, DE LA EXPLOTACIÓN Y DE LA A.D.S.G.
1º Apellido: _____ 2º Apellido: _____ Nombre: _____	
DNI / NIF: _____ Domicilio: _____	
Municipio: _____ Provincia: _____	
Propietario/a o Representante: _____ Municipio: _____	
Provincia: _____ Nº Registro de la Explotación: _____ Agrupación de Defensa Sanitaria: _____	

2	IDENTIFICACIÓN DE LOS ANIMALES					
2.1 IDENTIFICACIÓN COLECTIVA						
Nº de Animales	Especie	Raza	Aptitud	Edad	Peso Aprox.	Identificación Colectiva
2.2 IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL (Nº DE CROTAL) (Según anexo adjunto)						

3	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO que los animales que alberga ☐ la explotación ☐ o Centro de tenencia del Municipio _____ Provincia _____ - No presentan, al menos en las últimas 48 horas, signo aparente de enfermedad. - No han sido objeto de un tratamiento ilegal ni se les ha administrado sustancias o productos no autorizados. - Para animales destinados a sacrificio inmediato en matadero y en el caso de administración de productos o sustancias autorizados, se ha respetado el plazo de espera prescrito para dichos productos o sustancias antes de su envío a sacrificio. Y SOLICITO que se expida la documentación que ampare el traslado de los animales que se relacionan, desde su origen al Municipio _____ Provincia _____ consignado a D/Dª. _____ con L.R.E. _____ En _____ a _____ de _____ de _____ EL/LA INTERESADO/A Fdo.: _____	

4	FECHA DE EXPEDICIÓN Y NOTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO SANITARIO
D/Dª. _____, Veterinario/a responsable de la Agrupación de Defensa Sanitaria sita en _____ Municipio _____ Provincia _____ Teléfono / Fax _____ DECLARO que la Explotación o Centro de tenencia donde se albergan los animales está sometida a control veterinario permanente, no encontrándose ella ni el área en que radica, limitada por restricciones en el movimiento de animales que afecten a la especie para la que se solicita autorización de traslado, gozando además de la calificación sanitaria requerida por la norma legal vigente para que se autorice el traslado. En consecuencia, y a la vista de la declaración efectuada por el/la interesado/a, EXPIDO el certificado sanitario que ampara el traslado de los animales cuya identificación se recoge en el presente documento, al destino solicitado. OBSERVACIONES: _____ En _____ a _____ de _____ de _____ NOTIFICADO: Fecha: _____ EL/LA VETERINARIO/A DE LA A.D.S.G. EL/LA INTERESADO/A Fdo.: _____ Fdo.: _____	

Ejemplar

000218 / 3

5 IDENTIFICACIÓN DEL TRANSPORTISTA (1)	
D/Dª. _____, como titular / representante (2) de la explotación citada, declaro que los animales reseñados han sido cargados a las _____ horas del día _____ en el vehículo autorizado _____ conducido por D/Dª. _____	
EL/LA TITULAR/REPRESENTANTE DE LA EXPLOTACIÓN	EL/LA TRANSPORTISTA
Fdo.: _____	Fdo.: _____

(1) A rellenar por el/la Titular / representante de la explotación en el momento de la carga.

VIGENCIA 5 DÍAS

(2) Táchese lo que no proceda

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura y Pesca le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el mantenimiento de Sistema Integrado de Gestión Ganadera de Andalucía (SIGGAN).

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de la Producción Agraria. Consejería de Agricultura y Pesca. C/ Tabladilla, s/n. 41071 - SEVILLA.