

**ENFERMEDAD HEMORRÁGICA EPIZOÓTICA**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/Dña \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, en calidad de titular / representante de la explotación con nº REGA \_\_\_\_\_ del término municipal de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

**COMUNICO** la intención de solicitar el siguiente traslado de animales:

Especie:	<input type="checkbox"/> Bovina <input type="checkbox"/> Ovina <input type="checkbox"/> Caprina
Traslado a:	<input type="checkbox"/> Cebadero <input type="checkbox"/> Matadero <input type="checkbox"/> Mercado (para destinos cebo)
Nº animales a trasladar:	_____ (Indicar número).
Número REGA destino:	ES _____
Titular REGA destino:	

**DECLARO** responsablemente que:

**Bovinos a Cebadero (o a través de Mercado):** los bovinos objeto de traslado no presentan manifestación clínica o síntomas de ninguna enfermedad infecto-contagiosa, ni se sospecha de tales procesos que impidan o desaconsejen el traslado de los animales. Y han sido desinsectados con el producto \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_.

**Bovinos a Matadero:** los bovinos objeto de traslado no presentan manifestación clínica o síntomas de ninguna enfermedad infecto-contagiosa, ni se sospecha de tales procesos que impidan o desaconsejen el traslado de los animales.

**Ovinos/Caprinos a Cebadero (o a través de Mercado):** los animales han sido desinsectados con el producto \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_.

Y para que surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_