



Consejería de Agricultura
Dirección General de Agricultura y Ganadería

Nº Procedimiento

Código SIACI

--

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE VETERINARIO/S

<input type="checkbox"/>	PARA EXPEDIR CERTIFICADOS SANITARIOS
<input type="checkbox"/>	PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADOS O DOCUMENTOS DE ACOMPAÑAMIENTO
<input type="checkbox"/>	PARA DAR DE ALTA RESPONSABLE SANITARIO DE EXPLOTACION
<input type="checkbox"/>	PARA MODIFICAR DATOS DEL VETERINARIO

Instrucciones: Marcar tantas casillas como sean necesarias para indicar el procedimiento a iniciar. Se utilizará un solo documento por EXPLOTACION

1	DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EXPLOTACION		
Nombre / Razón Social			
CIF de la explotación		Código Explotación: ES	
Municipio		PROVINCIA	
Nombre del titular de la explotación		NIF/NIE del presidente del titular de la explotación	
Primer apellido del titular de la explotación		Segundo apellido del titular de la explotación	

2	DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE Y/O DEL REPRESENTANTE		
Nombre / Razón Social			
Primer apellido		Segundo apellido	
Tipo de documento		NIF / NIE / Pasaporte	
Nombre del representante			
Primer apellido del representante		Segundo apellido del representante	
Tipo de documento		NIF / NIE / Pasaporte del representante	

3	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y OTROS DATOS DE CONTACTO			
Tipo de vía	Nombre de la vía		Número o Km.	Piso/Escal./Portal
Municipio		Provincia		Código postal
Teléfono	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico	

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Agricultura y Ganadería con la finalidad de Registro General de Agricultura y Ganadería. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, Pintor Matías Moreno 4, 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

4	DATOS PERSONALES DEL VETERINARIO/A		
Nombre		NIF/NIE	
Primer apellido		Segundo apellido	
Nº de colegiado		Colegio Oficial de Veterinarios de	

5	DOMICILIO DEL VETERINARIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y OTROS DATOS DE CONTACTO				
Tipo de vía		Nombre de la vía		Número o Km.	Piso/Escal./Portal
Municipio			Provincia		Código postal
Teléfono		Teléfono móvil		Fax	Correo electrónico

6	EL VETERINARIO DECLARA QUE:				
<input type="checkbox"/>	Cumple los requisitos exigidos en los puntos a), b) y c) del artículo 5 del Decreto 21/2004				
<input type="checkbox"/>	Se compromete al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el artículo 6 del Decreto 21/2004				

Solicitud veterinario autorizado para la ESPECIE/s ANIMAL/es :

7	LA PRESENTE SOLICITUD SE DEBE A (Señalar lo que proceda)				
<input type="checkbox"/>	Inscripción de explotación de nueva actividad o su reactivación (Adjuntar resto de documentación)				
<input type="checkbox"/>	Baja anterior veterinario				
<input type="checkbox"/>	La explotación pertenecía a una AD SG y ha presentado baja en la misma (Adjuntar baja de solicitud)				
<input type="checkbox"/>	Cambio de titularidad de la explotación (Adjuntar a la solicitud correspondiente)				
<input type="checkbox"/>	Ampliación de especie (Adjuntar a la solicitud correspondiente)				
<input type="checkbox"/>	Otro:				

8	LUGAR, FECHA Y FIRMA				
<p>Los abajo firmantes, DECLARAN bajo su responsabilidad, que todos los datos contenidos en la presente solicitud, incluidas todas sus partes, son verdaderos.</p>					
<p>En _____ a ____ de _____ de _____</p>					
<p>EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EXPLOTACION</p>					
<p>Fdo.: _____</p>					
<p>En, a de..... de 200..</p>					
<p>EL / LA VETERINARIO/A</p>					
<p>Fdo:.....</p>					

