



GUIA DE ORIGEN Y SANIDAD PECUARIA



14/06201/2006T/C

ORIGEN

Titular de la explotación	COOPERATIVA		
Número de explotación	ES	DNI/NIF	
Localidad		Municipio	... (NAVARRA)
Calificación sanitaria		Tipo de explotación	

El titular/representante de la explotación arriba indicada DECLARA que no ha observado síntomas de enfermedad en los animales alojados en ella y SOLICITA del Veterinario Oficial o Habilitado le sea expedida la GUÍA para poder trasladar los animales que se relacionan, con destino a:

DESTINO

Titular de la explotación	MATADERO COMARCAL		
Número de explotación		DNI/NIF	
Localidad		Municipio	... Provincia Navarra
Calificación sanitaria		Tipo de explotación	

DATOS DEL SOLICITANTE DE LA GUÍA

Nombre-Apellidos	COOPERATIVA	DNI	
Relación con el titular de explotación de origen	TITULARES		

Firma

TRANSPORTE (En su defecto a rellenar por el responsable del traslado)

Medio de transporte	CAMIÓN	Matrícula	
Responsable		DNI	
Nº Talón desinfección		Fecha de última desinfección	

Me comprometo a transportar desde la explotación de origen al destino que figura en el mismo los animales amparados por este documento, en las debidas condiciones higiénico-sanitarias, de protección animal y dentro de la fecha de validez de esta GUÍA.

Fecha y Firma

D/Dº, Veterinario Oficial o Habilitado autorizado por el Departamento de Agricultura, Ganadería y Alimentación del Gobierno de Navarra, declara que el ganado abajo indicado cumple los requisitos de la normativa sanitaria vigente para el traslado de animales, no existiendo declarada ninguna epizootia en el término municipal de origen que impida su libre tránsito. En consecuencia, se autoriza el citado movimiento en los términos recogidos en el encabezamiento del presente documento. Esta autorización sólo será válida para una vez, debiendo realizarse el traslado del ganado en el plazo máximo de CINCO DIAS a partir de la fecha de expedición.

Firma del veterinario

En PAMPLONA CENTRAL, a 20 de marzo de 2006

F. J. Eguituz

Datos de la Oficina comarcal o de área y de la persona que entrega la Guía

Oficina	Nombre y apellidos
PAMPLONA-O.A.	



Sello y firma de la oficina
Departamento de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Negociación de Percepciones

RESEÑA DE LOTES

Especie	Num. anim.	Tipo de animal	Aptitud	Identificación	Fecha última vacunación
Ovino	100	Cordero lechal	Sacrificio		
Ovino	125	Cordero Ternasco	Sacrificio		

Se refrenda hoy, día de de 200. con las siguientes modificaciones u observaciones:

El Veterinario Oficial o Habilitado

EJEMPLAR PARA LA OFICINA DE EMISIÓN