IMPRIMIR | RESTABLECER | GUARDAR | SALIR

ANEXO V

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

CERTIFICADO DE CONTROL SANITARIO DE CARNE DE CAZA PARA AUTOCONSUMO
(Código procedimiento: 16062)

Decreto ..... / ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

PERSONA VETERINARIA AUTORIZADA

1 DATOS DE LA PERSONA VETERINARIA AUTORIZADA EN ACTIVIDADES CINEGÉTICAS

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:

DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:

ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAIS:	C. POSTAL:

TELÉFONOS:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:

2 DATOS DEL LOCAL DE RECONOCIMIENTO DE CAZA

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:	MATRICULA DEL COTO:

DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:

ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAIS:	C. POSTAL:

TELÉFONOS:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:

3 DATOS DEL CERTIFICADO

FECHA DEL CONTROL SANITARIO: ..... HORA: .....

CARNES APTAS PARA CONSUMO HUMANO

ESPECIE CINEGÉTICA	Nº DE PIEZAS	MATRÍCULA COTO	PERSONA CAZADORA	Nº DE PRECINTO DE CONTROL SANITARIO IMPUESTO

CARNES NO APTAS PARA CONSUMO HUMANO

ESPECIE CINEGÉTICA	Nº DE PIEZAS	MATRÍCULA COTO	PERSONA CAZADORA	DESTINO DE SANDACH

4 CERTIFICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

CERTIFICO, que en las especies sensibles a triquina se ha realizado la prueba de detección mediante los métodos del Reglamento (UE) 2015/1375.

En ..... a ..... de ..... de .....

PERSONA VETERINARIA AUTORIZADA EN ACTIVIDADES CINEGÉTICAS

Fdo.: .....

ANEXO V

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

CERTIFICADO DE CONTROL SANITARIO DE CARNE DE CAZA PARA AUTOCONSUMO
(Código procedimiento: 16062)

Decreto ..... / ..... de ☐ de ..... ☐ (BOJA n° ..... de fecha .....)

PERSONA CAZADORA

1 DATOS DE LA PERSONA VETERINARIA AUTORIZADA EN ACTIVIDADES CINEGÉTICAS

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	C. POSTAL:
TELÉFONOS:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DEL LOCAL DE RECONOCIMIENTO DE CAZA

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:	MATRICULA DEL COTO:
DOMICILIO:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM. EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	C. POSTAL:
TELÉFONOS:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

3 DATOS DEL CERTIFICADO

FECHA DEL CONTROL SANITARIO: ..... HORA: .....

CARNES APTAS PARA CONSUMO HUMANO

ESPECIE CINEGÉTICA	N° DE PIEZAS	MATRÍCULA COTO	PERSONA CAZADORA	N° DE PRECINTO DE CONTROL SANITARIO IMPUESTO

CARNES NO APTAS PARA CONSUMO HUMANO

ESPECIE CINEGÉTICA	N° DE PIEZAS	MATRÍCULA COTO	PERSONA CAZADORA	DESTINO DE SANDACH

4 CERTIFICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

CERTIFICO, que en las especies sensibles a triquina se ha realizado la prueba de detección mediante los métodos del Reglamento (UE) 2015/1375.

En ..... a ☐ de ..... ☐ de ☐

PERSONA VETERINARIA AUTORIZADA EN ACTIVIDADES CINEGÉTICAS

Fdo.: .....