

DATOS RELATIVOS A LOS ANIMALES DE TODAS LAS ESPECIES DESTINADOS A SACRIFICIO DE ACUERDO CON EL REAL DECRETO 361/2009, DE 20 DE MARZO, POR EL QUE SE REGULA LA INFORMACIÓN SOBRE LA CADENA ALIMENTARIA QUE DEBE ACOMPAÑAR A LOS ANIMALES DESTINADOS A SACRIFICIO

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE/TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN

A. DATOS ADMINISTRATIVOS			
1. NOMBRE DE LA EMPRESA	CIF	DOMICILIO	TLFNO/FAX/MAIL(1)
2. NOMBRE DE LA EXPLOTACIÓN	CEA	DOMICILIO	TLFNO/FAX/MAIL(1)
3. RESPONSABLE DE LA EXPEDICIÓN	DNI	CARGO	TLFNO/FAX/MAIL(1)
4. DOCUMENTOS DE TRASLADO	Nº DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN
5. DECLARACIÓN: Los animales objeto de movimiento para sacrificio han permanecido en los últimos 30 días en la explotación que se detalla en este documento: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si responde NO ¿aporta información facilitada por el propietario anterior? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

B. DATOS DEL ENVIO					
ESPECIE	Nº ANIMALES (en letra)	EDADES APROXIMADAS (grupo de edad)	ANIMALES CON IDENTIFICACION INDIVIDUAL (SI/NO)	ANIMALES CON IDENTIFICACION DE LOTES O COLECTIVA(SI/NO)	IDENTIFICACION (INDIVIDUAL O NO)
Observaciones:					

C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ANIMALES ENVIADOS				
1. Estado de salud de los animales:				
2. Han sido objeto de una revisión general por un veterinario en las 48 horas anteriores al traslado de la documentación: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de haberse realizado y detectado anomalías de interés en su estado de salud se indicará la sintomatología:				
3. Animales sometidos a tratamientos, indicando nombre, fecha de administración y tiempo de espera de los medicamentos administrados en los últimos 30 días y de aquéllos que tengan un tiempo de espera mayor de 30 días administrados en los últimos 90 días. Identificación:.....	Nombre comercial	Sustancia o principio activo	Fecha última administración	Periodo de supresión
4. En el caso de los porcinos, si son lechones no destetados de menos de cinco semanas: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
5. En el caso de pollos destinados a la producción de carne, a los que resulte de aplicación el R.D 692/2010, de 20 de mayo, por el que se establecen las normas mínimas para la protección de los pollos destinados a la producción de carne, indicar la densidad de población de la manada:				
6. En el caso de requerirse condiciones especiales de transporte se describirán y se indicará el motivo:				
Observaciones:				

D. INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLOTACIÓN DE PROCEDENCIA

1. Calificación o estatuto sanitario de la explotación:		
2. Alguna alteración relevante del estado sanitario de los demás animales en las últimas 48 horas: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
3. En caso de responder SI, especificar cuales:		
4. En los últimos 12 meses anteriores al traslado se han diagnosticado por un veterinario enfermedades que puedan afectar a la inocuidad de la carne: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
5. Si la respuesta es positiva, especificar que enfermedades:		
6. En los últimos 6 meses se han tomado muestras en animales para el control de zoonosis: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
7. Si se han tomado muestras indicar enfermedad y resultados:	Enfermedad	Resultados
8. En los últimos 6 meses se han tomado muestras en animales para investigar residuos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
9. Si se han tomado muestras y se han obtenido resultados positivos indicar sustancia/s analizada/s y resultado/s:	Sustancia	Resultados
10. Existen informes de hallazgos con relevancia sanitaria en otros animales de esta explotación en los dos últimos años notificados desde un matadero: <input type="checkbox"/> SI (En este caso adjuntar informe) <input type="checkbox"/> NO		
11. Aportan medida suplementaria para garantizar la seguridad alimentaria (Art.7.4): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
12. Si la respuesta es positiva, adjuntar las medidas:		
13. Relación de programas de control o vigilancia de enfermedades en las que participe la explotación:		
14. Veterinario privado que atiende normalmente la explotación: NOMBRE Y APELLIDOS: DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____		

Conformidad del titular de la explotación de procedencia y fecha prevista de salida de los animales:	Conformidad del titular del matadero de destino y fecha de recepción de los animales:

Notas:

En los casos en que deba contestarse SI o NO, señálese lo que proceda.

Excepto los campos de observaciones, todos los campos son de obligado cumplimiento (no dejar en blanco, poner en su caso, NO PROCEDE).

Esta declaración no sustituye a los documentos de traslado e identificación obligatorios para su traslado.

IMPORTANTE: Este documento se deberá imprimir en un solo folio por ambas caras.