

Declaració dels tractaments subministrats a un èquid per a la sol·licitud d'un duplicat de passaport

Dades de la persona titular (persona física o jurídica responsable de l'animal)

DNI/NIF/NIE

Nom

Cognoms

Telèfon

Correu electrònic

DECLARO:

Que l'èquid de nom _____, codi d'UENL _____ i transponedor electrònic _____ era apte pel consum humà en el moment que va a passar a ser de la meua titularitat (data ____/____/____) i que des d'aleshores no ha estat sotmès a cap tractament veterinari que l'exclouï de la cadena alimentària.

Localitat i data

Signatura de la persona titular
