



## CERTIFICADO SANITARIO DE MOVIMIENTO DE ANIMALES DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL

### DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE

D. \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ en calidad de titular/representante de la explotación ganadera denominada \_\_\_\_\_ con nº de registro de explotación \_\_\_\_\_ y sita en el municipio de \_\_\_\_\_ de Madrid (Madrid)

SOLICITA el certificado sanitario de movimiento para trasladar los animales relacionados a continuación el día \_\_\_\_\_ desde la explotación arriba indicada a la explotación: \_\_\_\_\_ Tipo de Explotación Ganadera Matadero de Cerdos con nº de registro de explotación \_\_\_\_\_ y sita en el municipio de \_\_\_\_\_ de la provincia de \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACIÓN POR LOTES

Especie	Categoría	Identificación lote	Nº Animales

El titular/representante de la explotación declara bajo su responsabilidad que en los últimos 30 días no ha observado anomalía ni cambio alguno que haga pensar en la presencia de enfermedad y por tanto que impida el movimiento de dichos animales.

En Madrid, a 20 de Febrero de 2008

Firma del solicitante

### DATOS DEL TRANSPORTISTA

Tipo de medio de transporte:

Identificación/Matrícula del vehículo:

Nº Autorización del Transportista:

Nº Certificado desinfección:

Fecha desinfección:

D. \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ conductor del vehículo arriba indicado, 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 bienestar animal y dentro del periodo de validez de este Certificado.

Firma

Fecha y Hora



## Comunidad de Madrid

Nº MOVIMIENTO:

### DATOS DEL VETERINARIO OFICIAL/AUTORIZADO

D. \_\_\_\_\_ Veterinario Oficial/Autorizado por la Dirección General de Agricultura y Desarrollo Rural, CERTIFICA que la explotación denominada \_\_\_\_\_ con nº de registro de explotación \_\_\_\_\_ y calificación sanitaria abajo indicada, se encuentra bajo control veterinario, no teniendo constancia de enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria en la misma. Asimismo certifica que no existe enfermedad de declaración obligatoria declarada oficialmente en el municipio de origen de la explotación.

### CALIFICACIONES SANITARIAS

--	--

### VACUNACIONES

--

### OBSERVACIONES

--

En Madrid, a 20 de Febrero de 2008

Fdo:

Refrendada hoy, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ con las alteraciones siguientes:

Se adjunta anexo \_\_\_\_\_ Nº de páginas:

OBSERVACIONES .....  
.....  
.....

Esta autorización sólo será válida para este movimiento, debiendo realizarse el traslado de ganado en el plazo máximo de 5 días a partir de la fecha de expedición o refrenda. Se deberá confirmar el movimiento cuando llegue a destino.  
Este documento se compone de 2 páginas.