



**CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL DE MOVIMIENTO**

Nº \_\_\_\_\_

**1ª PARTE**

**ESPECIE:** BOVINA OVINA CAPRINA PORCINA AVES EQUINA OTRAS Especificar \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DEL TITULAR/ REPRESENTANTE**

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ en calidad de propietario/representante del titular (1) de los animales alojados en la explotación:

Titular:	DNI/CIF:	Municipio: (MURCIA)
Código REGA nº:	Clasificación zootécnica:	Calificación sanitaria:

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD LO SIGUIENTE:**

- 1.-Que ninguno de los animales de su explotación ha presentado anormalidad alguna en las últimas 48 horas.
- 2.-Que los animales objeto de la solicitud de traslado se encuentran perfectamente identificados, de acuerdo con la legislación vigente.
- 3.-Los animales a trasladar (2)  No han sido tratados/  Han sido tratados con medicamentos autorizados y se han respetado los plazos de espera/  Han sido tratados con medicamentos autorizados y el periodo de espera finaliza el día \_\_\_\_\_.
- 4.- Los animales a trasladar (2)  han sido vacunados de paratuberculosis en los dos últimos años/  no han sido vacunados de paratuberculosis en los dos últimos años.
- 5.-Que los animales se encuentran en perfectas condiciones para su traslado, de acuerdo con la legislación vigente, con **DESTINO** a la explotación:

Titular:	Código REGA nº:
Clasificación zootécnica:	Municipio: Provincia:

**RESEÑA DE LOS ANIMALES**

Nº DE ANIMALES (letra)	CATEGORIA	RAZA	IDENTIFICACION

**Y SOLICITA DEL VETERINARIO OFICIAL/AUTORIZADO le sea concedida la AUTORIZACIÓN SANITARIA.**

Murcia, a \_\_\_\_\_ (hora: \_\_/\_\_)

**EL TITULAR/REPRESENTANTE**

Fdo: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TRANSPORTE (A cumplimentar en el momento de la carga).**

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, como titular/representante (1) de la explotación citada, declaro que los animales anteriormente reseñados han sido cargados en el vehículo con matrícula \_\_\_\_\_, con nº de AUTORIZACIÓN de transportista \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_/\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, siendo el conductor del vehículo D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Nº Certificado de desinfección: \_\_\_\_\_ Fecha de emisión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Centro de Desinfección \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El titular/representante (1) de la explotación

El Conductor

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

(1)Tachar lo que no procede. (2) Marcar con una cruz lo que proceda en el recuadro correspondiente.

**VALIDEZ DEL DOCUMENTO: 7 DIAS DENTRO DE LA REGION DE MURCIA Y 5 PARA OTROS DESTINOS.**

**DICHO DOCUMENTO NO ES VALIDO SI NO VA ACOMPAÑADO DE LA AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TRASLADO (2ª PARTE DEL CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL DE MOVIMIENTO).**



**CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL DE MOVIMIENTO**

Nº \_\_\_\_\_

**2ª PARTE**

**AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TRASLADO**

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, veterinario oficial/autorizado (1) de la OCA/ADS/EXPLOTACIÓN(1) \_\_\_\_\_(2), N° de colegiado \_\_\_\_\_(3) del municipio \_\_\_\_\_(Murcia),

**DECLARA:**

1.- Que la explotación de origen, con código REGA nº \_\_\_\_\_ se encuentra bajo control veterinario, no existiendo en el municipio ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria declarada, que impida la expedición de los animales mencionados.

2.-Que la calificación sanitaria es \_\_\_\_\_ y la fecha de la última actuación sanitaria ha sido:

BRUCELOSIS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TBC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EVP: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PPC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PPA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

OTRAS: Especificar \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Vacunación: Brucelosis: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E.A: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

OTRAS: Especificar \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Y A LA VISTA DE LA SOLICITUD EFECTUADA POR EL INTERESADO, EXPIDO EL PRESENTE CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL DE MOVIMIENTO**

**OBSERVACIONES:**

Se adjunta Anexo  SI .  NO (4)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Hora: \_\_\_\_/\_\_\_\_)  
EL VETERINARIO

Fdo: \_\_\_\_\_

(1)Tachar lo que no procede. (2) A especificar: Oficina Comarcal Agraria, Agrupación de Defensa Sanitaria, Explotación calificada sanitariamente, que corresponda. (3) A cumplimentar solamente en el caso de veterinarios autorizados. (4) ) Marcar con una cruz lo que proceda en el recuadro correspondiente.

**VALIDEZ DEL DOCUMENTO: 7 DIAS DENTRO DE LA REGION DE MURCIA Y 5 PARA OTROS DESTINOS. DICHO DOCUMENTO NO ES VALIDO SI NO VA ACOMPAÑADO DE LA SOLICITUD DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN (1ª PARTE DEL CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL DE MOVIMIENTO).**



ANEXO AL CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL DE MOVIMIENTO

Nº \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN COLECTIVA o INDIVIDUAL

Nº	IDENTIFICACIÓN	Nº	IDENTIFICACIÓN	Nº	IDENTIFICACIÓN	Nº	IDENTIFICACIÓN
1		46		91		136	
2		47		92		137	
3		48		93		138	
4		49		94		139	
5		50		95		140	
6		51		96		141	
7		52		97		142	
8		53		98		143	
9		54		99		144	
10		55		100		145	
11		56		101		146	
12		57		102		147	
13		58		103		148	
14		59		104		149	
15		60		105		150	
16		61		106		151	
17		62		107		152	
18		63		108		153	
19		64		109		154	
20		65		110		155	
21		66		111		156	
22		67		112		157	
23		68		113		158	
24		69		114		159	
25		70		115		160	
26		71		116		161	
27		72		117		162	
28		73		118		163	
29		74		119		164	
30		75		120		165	
31		76		121		166	
32		77		122		167	
33		78		123		168	
34		79		124		169	
35		80		125		170	
36		81		126		171	
37		82		127		172	
38		83		128		173	
39		84		129		174	
40		85		130		175	
41		86		131		176	
42		87		132		177	
43		88		133		178	
44		89		134		179	
45		90		135		180	

Murcia a \_\_\_\_\_ (hora: \_\_\_/\_\_\_)

El TITULAR /REPRESENTANTE

Fdo: \_\_\_\_\_



**ANEXO AL CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL DE MOVIMIENTO (Impresión telemática)**

Nº \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL BOVINA Y EQUINA (si procede).**

Nº	IDENTIFICACION	RAZA	SEXO	EDAD
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

Murcia a \_\_\_\_\_ (hora: \_\_\_\_/\_\_\_\_)

**EI TITULAR /REPRESENTANTE**

**Fdo:** \_\_\_\_\_



**CONFIRMACION DE LLEGADA DE LOS ANIMALES A LA EXPLOTACIÓN DE DESTINO**

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, en calidad de propietario/representante del titular (1) de los animales alojados en la explotación:

Titular	Código REGA n°	
Clasificación zootécnica	Municipio	Provincia

**COMUNICA:**

1. Que con fecha \_\_\_\_\_ ha recibido en su explotación, arriba indicada, la cantidad de \_\_\_\_\_ animales, siendo el n° del Certificado sanitario oficial de movimiento \_\_\_\_\_(2):

**Coincidiendo todos los datos con los reflejados en los documentos de traslado.**

**NO coincidiendo alguno de los datos con los reflejados en los documentos de traslado, siendo los datos correctos a la llegada los siguientes:**

a) El código REGA de la explotación de destino de los animales según el Certificado sanitario oficial de movimiento era \_\_\_\_\_ y han llegado a la explotación con el código REGA arriba indicado.

b) El número de animales que se trasladaban según el Certificado sanitario oficial de movimiento era de \_\_\_\_\_ y han llegado a la explotación arriba indicada \_\_\_\_\_ animales.

c).- La identificación, así como los DIB/TIE (1) no coincide, siendo las anomalías detectadas las siguientes:

IDENTIFICACION EN DOCUMENTO	IDENTIFICACION A LA LLEGADA	DIB/TIE A LA LLEGADA

Para MOVIMIENTOS EN LOTES (datos a la llegada).

NÚMERO DE ANIMALES	ESPECIE/RAZA	CATEGORIA	IDENTIFICACION

2.- Los animales han llegado en el vehículo matricula \_\_\_\_\_, siendo el conductor \_\_\_\_\_ con número de autorización de transportista \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 EL TITULAR/REPRESENTANTE

Fdo: \_\_\_\_\_

Dicha confirmación se entregará en la OCA donde radique su explotación. Si los datos coinciden el plazo será de 7 días, y en el supuesto de que no coincidan el plazo será de 48 horas, tras la llegada de los animales.

(1) Tachar lo que no procede. (2) Marcar con una cruz lo que proceda en el recuadro correspondiente.