

El / Los Inspectores: _____ Acta nº: _____ Fecha inspección: _____

El titular /Representante (táchese lo que no proceda)

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

DATOS GENERALES DE LA EXPLOTACIÓN:			
Nº CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN (ES+ 12 dígitos):	ES		
ESPECIE	RÉGIMEN EXPLOTACIÓN: INTENSIVO <input type="checkbox"/> EXTENSIVO <input type="checkbox"/> SEMIEXTENSIVO <input type="checkbox"/>		
ORIENTACIÓN PRODUCTIVA: PRODUCCIÓN/REPRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> CEBO <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/> PERTENECE A ADS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
LOCALIZACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN:			
PROVINCIA :	MUNICIPIO:		
LOCALIDAD:	PARAJE:		
DATOS DEL TITULAR:			
NOMBRE y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL:			
NIF/CIF:	Tfno fijo:	Móvil:	E-mail:
Dirección (a efectos de notificaciones): C/ Pza/Avda:			
Municipio y/o localidad:	Provincia:	CP:	
DATOS DEL VETERINARIO DE LA EXPLOTACIÓN: NO TIENE <input type="checkbox"/>			
NOMBRE y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL:			
NIF/CIF:	Tfno fijo:	Móvil:	E-mail:
Dirección (a efectos de notificaciones): C/ Pza/Avda:			
Municipio y/o localidad:	Provincia:	CP:	
CENSO DE LA EXPLOTACIÓN:			
BOVINO : HEMBRAS <24 M	HEMBRAS > 24 M	MACHOS < 24 M	MACHOS > 24 M
OV/CAP: REPRODUCTORAS	SEMENTALES	RECRÍA (< 12 M)	LECHAL/CEBO
PORCINO: CERDAS DE VIENTRE	VERRACOS	CEBO	REPOSICIÓN
EQUINO: REPRODUCTORAS	SEMENTALES	RECRÍA (< 36 M)	CEBO
AVES: REPRODUCTORAS	PONEDORAS	HUEVOS INC	RECRÍA CEBO
CONEJOS: : REPRODUCTORAS	SEMENTALES	CEBO	REPOSICIÓN
RESULTADO DE LA INSPECCIÓN:			
PARTE 1: DISPOSICIONES GENERALES DE HIGIENE	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	MEJORABLE <input type="checkbox"/>	SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>
PARTE 2: GESTIÓN SANITARIA DELA EXPLOTACIÓN	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	MEJORABLE <input type="checkbox"/>	SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>
PARTE 3: REGISTROS, ALIMENTACIÓN E ICA	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	MEJORABLE <input type="checkbox"/>	SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>
PARTE 4: HIGIENE DEL ORDEÑO	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	MEJORABLE <input type="checkbox"/>	SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>
PLAZO DE REINSPECCIÓN:		MOTIVO:	
CATEGORIZACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN EN FUNCIÓN DEL RIESGO (A CUMPLIMENTAR POR LAS SSPA)			
ALTO RIESGO		MEDIO RIESGO	
RESULTADO INSATISFACTORIO EN UNA O VARIAS DE LAS PARTES	<input type="checkbox"/>	NINGÚN RESULTADO INSATISFACTO RIO Y DOS O MÁS MEJORABLES	<input type="checkbox"/>
		NINGÚN RESULTADO INSATISFACTORIO Y DOS O MÁS SATISFACTORIOS	<input type="checkbox"/>

PROPUESTA EXPEDIENTE SANCIONADOR: SI NO OBSERVACIONES (si hay propuesta de expediente, explicar brevemente el motivo): _____

El Técnico de la Sección de Sanidad y Producción Animal,

Fecha: _____

Fdo.: _____