

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 (21 en el caso de aves) : <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:

SI NO

3. En caso de responder SI, especificar cuáles:

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: SI 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: SI 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: SI 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: SI (En este caso adjuntar informe) NO

11. Aportan medida suplementaria para garantizar la seguridad alimentaria (Art.7.4): SI 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. Los animales amparados por esta ICA proceden de explotaciones en régimen extensivo: SI NO

15. 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.