

# SOLICITUD DE SERVICIO

Según lo dispuesto en la Normativa vigente, D./Dña: .....

NIF: ..... Tlf. Contacto: ..... Fax: .....

e-mail: ..... en calidad de Propietario/Representante de la Ganadería con Cod.: .....

Lugar de actuación: ..... C.P.: ..... Pobl./Provincia: .....

**A.-SOLICITA EL SERVICIO SIGUIENTE:** (Marque con una X un único servicio por impreso)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN.  | <input type="checkbox"/> VALORACIÓN DE REPRODUCTOR                               |
| <input type="checkbox"/> DUPLICADO DOCUMENTACIÓN Señalar a continuación aptitud para el consumo humano: | <input type="checkbox"/> VALORACIÓN DE REPRODUCTOR DE ÉLITE.                     |
| <input type="checkbox"/> NO   | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EXPORTACIÓN                              |
| <input type="checkbox"/> SI   | <input type="checkbox"/> SOLICITUD ANALÍTICA <input type="checkbox"/> GENOTIPADO |
| <input type="checkbox"/> ALTA GANADERIA   | <input type="checkbox"/> CONTROL DE IDENTIDAD                                    |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE CUBRICIÓN   | <input type="checkbox"/> CONTRO DE FILIACIÓN                                     |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN DE IMPORTADOS  | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULARIDAD                                   |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO AUXILIAR  |  |

**B.- A REALIZAR POR EL SIGUIENTE PERSONAL VETERINARIO:** (\*) D/DÑA \_\_\_\_\_

(\*) Sólo rellenar en caso de Identificación, Duplicado de documentación, Import./Reg. Auxiliar y Solicitud analítica. Si no rellena ASTROT le designará uno.

**C.- DE LOS PRODUCTOS QUE SE DESEAN INSCRIBIR EN EL LG.**

(\*\*) Inscripción de Importados. Incluir el código de la Explotación de Nacimiento del país de origen o en caso de no tenerlo el nombre del criador de origen y el UELN/Código o microchip del ejemplar.

NOMBRE DEL PRODUCTO	Tipo Monta	SEXO	Fecha Nacim.	PADRE	MADRE
Código de la explotación de nacimiento (**)				UELN/Código PADRE	UELN/Código MADRE

**D.- DE LOS PRODUCTOS SOBRE LOS QUE SE DESEE REALIZAR OTROS SERVICIOS:**

NOMBRE	UELN/Código	Microchip/Transpondedor

El tiempo óptimo estimado para enviar la solicitud es de 15 días a 1 mes desde el nacimiento del animal. La Asociación no se hace responsable de la emisión del pasaporte en el plazo estipulado, si el ganadero/criador remite dicha solicitud pasados los 4 meses del nacimiento del potro.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

El Propietario/Representante de la Ganadería

Fdo:

D.N.I.:

**Procédase**  
ENTIDAD GESTORA L.G.

(Sello y Firma)

Fecha entrada:

EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD GESTORA DEL L.G.