

**GARRAIOBIDEAN INSEKTUAK HILTZEKO PROZEDURARI BURUZKO ADIERAZPEN ARDURADUNA**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE DESINSECTACIÓN DE MEDIOS DE TRANSPORTE**



**Adierazpe-agilearen datuak / Datos de la persona declarante**

|                                          |  |                         |  |
|------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| Izen-abizenak<br>Nombre y apellidos      |  |                         |  |
| NAN / IFZ<br>DNI / NIF                   |  | Telefonoak<br>Teléfonos |  |
| Herria<br>Localidad                      |  | P. K.<br>C. P.          |  |
| Correo electrónico<br>Posta elektronikoa |  |                         |  |

**Garraibidearen datuak / Datos del Transporte**

|                                     |  |                                       |  |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| ATES zk.<br>Nº ATES                 |  |                                       |  |
| Kamio matrikula<br>Matrícula camión |  | Atoia matrikula<br>Matrícula remolque |  |
| Herria<br>Localidad                 |  | P. K.<br>C. P.                        |  |

**DECLARACIÓN / ADIERAZPENA**

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Adierazten dut:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aipatutako ibilgailuaaren arduraduna naizela</li><li>• Aipatutako ibilgailua desinsektatu dut azpian aipatzen diren osasun agiriekin babesten duten mugimendua egin aurretik</li></ul> | <b>Declaro que:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Soy responsable del medio de transporte indicado</li><li>• He desinsectado el vehículo citado antes de realizar el movimiento que amparan los documentos sanitarios mencionados</li></ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Tratamendu datuak / Datos del Tratamiento**

|                                                  |                                         |                                                                                          |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Produktuaren izena /<br>Nombre del desinsectante | Erabiltzeko era / Modo de<br>aplicación | Ezartzearen data: <b>gehienez 24 ordu</b><br>Fecha de aplicación: <b>máximo 24 horas</b> |
|                                                  |                                         |                                                                                          |

**Mugimendua babesten duten osasun agirien zbk. / Núm. de los documentos sanitarios que amparan el movimiento**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

...../...../...../..  
(Tokia, data eta sinadura / Lugar, fecha y firma)