

**GARRAIATZEKO IBILGAILUAREN DESINTSEKTAKETA EGIN IZANAREN  
ADIERAZPEN ARDURADUNA  
DECLARACIÓN RESPONSABLE  
SOBRE DESINSECTACIÓN DE MEDIOS DE TRANSPORTE**

**Adierazpen-egilearen datuak** / Datos de la persona declarante

**Izen-abizenak** / Nombre y apellidos

**NAN/DNI:**

**Herria** / Localidad

**P. K./ C. P.**

**Tel:**

**Adierazten dut:**

Aipatutako garraiobidearen arduraduna naizela

Ondoren aipatzen den ibilgailua desintsektatu dut behean aipatzen diren osasun agiriekin babesten duten mugimendua egin aurretik:

**Declaro que:**

Soy el responsable del medio de transporte indicado.

He desinsectado el vehículo que se cita a continuación antes de realizar el movimiento que amparan los documentos sanitarios abajo mencionados:

**ATES zk./ Nº ATES:**

**Garraiobidearen matrikula** / Matrícula del medio de transporte:

**Produktua** / Producto:

**Erabiltzeko era** / Modo de empleo:

**Aplikazio Data** / Fecha de aplicación: ..... / ..... / .....

**Mugimendua babesten duten osasun agirien zenbakiak** / Nº de los documentos sanitarios que amparan el movimiento:

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