

USTIATEGIKO ANIMALIEN DESINSEKTAZIOARI BURUZKO ADIERAZPEN ARDURADUNA  
DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE DESINSECTACIÓN DE ANIMALES EN EXPLOTACIÓN



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

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

**Ustiategiaren datuak / Datos de la explotación**

REGA zk. Nº REGA	Abeltzain zk. Nº de ganadero/a					
Ustiategi mota Tipo de explotación	Ekoizpen eta Ugalketa Producción y Reproducción	<input type="checkbox"/>	Azoka Mercado	<input type="checkbox"/>	Biltze-gunea Centro de Concentración	<input type="checkbox"/>
Herria Localidad		P. K. C. P.				

**DECLARACIÓN / ADIERAZPENA**

<b>Adierazten dut:</b>	<b>Declaro que:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aipatutako ustiategiaren arduraduna naizela</li> <li>Segidako abelburuak behar bezala desinsektatu egin ditudala, gehienez jota <b>azken 48 orduetan</b> eta laborategi fabrikanteak adierazten duen bezala.</li> <li>Ustietegiko Erregistro Liburuan apuntatu egin dudala.</li> <li>Tratamenduaren albaitari errezeta behar den bezala gordetzen dudala</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Soy responsable de la explotación indicada</li> <li>Los animales abajo señalados han sido desinsectados adecuadamente, como máximo durante las <b>48 últimas horas</b>, y siguiendo las indicaciones del laboratorio fabricante.</li> <li>El tratamiento ha sido registrado en el Libro de Explotación</li> <li>Guardo la receta veterinaria del mismo de manera adecuada</li> </ul>

**Tratamendueta abelburuen datuak / Datos del Tratamiento y de los animales**

Ardi azienda / Ovino	Ahuntz azienda / Caprino	Txerriak/Porcino		Besteak/Otros:
-------------------------	-----------------------------	------------------	--	----------------

Belarritakoa Crotal	Intsektizida Insecticida	Erabiltzeko era Modo de aplicación	Itxarotzeko denbora Días de supresión	Tratamenduaren data Fecha del Tratamiento

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