

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
Herria Localidad			P. K. C. P.		

**DECLARACIÓN / ADIERAZPENA**

<p><b>Adierazten dut:</b></p> <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>• Ustiatetik Erregistro Liburuan apuntatu egin dudala.</li> <li>• Tratamenduaren albaitari errezeta behar den bezala gordetzen dudala</li> </ul>	<p><b>Declaro que:</b></p> <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)