

Declaración responsable sobre los enterramientos de cadáveres de pequeños animales

Datos del titular del animal

Nombre y apellidos:

DNI/ NIE/ CIF:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Datos del representante del animal

Nombre y apellidos:

DNI/ NIE/ CIF:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

<input type="checkbox"/> El representante, aporta autorización por escrito y copia del DNI del titular del animal de compañía.
--

<input type="checkbox"/> El representante, al haber fallecido el propietario, actúa como heredero y aporta Certificado de defunción.
--

Datos del animal:

Especie y raza:

Fecha nacimiento:

Nombre:

Núm. Microchip:

Núm. Pasaporte:

Con el fin de cumplir la Resolución del consejero de Agricultura, Pesca y Medio natural por la cual se modifica y se prorroga la vigencia de la Resolución de 6 de junio de 2014, por la que se estableció zona remota todo el territorio de las Islas Baleares

DECLARO:

1. Que soy titular/representante del animal cuyos datos figuran en el cuadro anterior.
2. Que conozco las obligaciones generales de higiene del **Anexo IV** de la Resolución, y las cumpla.
3. Que he optado por la siguiente gestión del cadáver del mencionado animal:

Enterrar en un terreno propio o del cuál justifico los derechos:

DIRECCIÓN	
POLIGONO	
PARCELA	

Trasladarlo personalmente a una incineradora autorizada

NOMBRE ESTABLECIMIENTO	
DIRECCION ESTABLECIMIENTO	
CÓDIGO SANDACH	

_____, a _____ de _____ de 20____.

Firma titular/responsable:

A ENTREGAR AL CENTRO VETERINARIO ENCARGADO DE GESTIONAR LA BAJA DEL ANIMAL