



PROCEDIMIENTO <b>REGISTRO DE EXPLOTACIONES EQUINAS</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>MR416A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUD</b>
---	---	-------------------------------

**DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN**

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / CIF	
DIRECCIÓN	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

**Y en su representación**

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF	
DIRECCIÓN	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

**DATOS DE LA EXPLOTACIÓN**

NOMBRE	Nº REGA	COORDENADAS GEOGRÁFICAS X:      Y:	
DIRECCIÓN	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

**CLASIFICACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN**

<input type="checkbox"/> Producción y reproducción	<input type="checkbox"/> Orientación zootécnica	<input type="checkbox"/> Selección <input type="checkbox"/> Cría <input type="checkbox"/> Producción de carne <input type="checkbox"/> Cebaderos <input type="checkbox"/> De trabajo <input type="checkbox"/> Mixtas
	<input type="checkbox"/> Sistema productivo	<input type="checkbox"/> Extensivas <input type="checkbox"/> En libertad <input type="checkbox"/> Régimen cerrado <input type="checkbox"/> Intensivas o semiintensivas
	<input type="checkbox"/> Sostenibilidad	<input type="checkbox"/> Ecológica <input type="checkbox"/> Producción integrada <input type="checkbox"/> Convencional
<input type="checkbox"/> Especiales	<input type="checkbox"/> Tratantes u operadores/as comerciales	<input type="checkbox"/> Práctica ecuestre <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Investigación <input type="checkbox"/> Ocio
	<input type="checkbox"/> Ocio, enseñanza e investigación	<input type="checkbox"/> Testeo o selección y reproducción <input type="checkbox"/> Concurso o competición <input type="checkbox"/> Lúdico o cultural <input type="checkbox"/> Ferias y certámenes
	<input type="checkbox"/> Concentración	
	<input type="checkbox"/> Matadero	
	<input type="checkbox"/> Inspección	
	<input type="checkbox"/> Puestos de control	
	<input type="checkbox"/> Cuarentena	

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

<input type="checkbox"/> Fotocopia del CIF/NIF de la persona titular.
<input type="checkbox"/> Certificación del ayuntamiento, conforme a la calificación del suelo en el que se localiza la explotación permite la actividad pecuaria.
<input type="checkbox"/> Documento de pago de tasas.
<input type="checkbox"/> Acreditación de la personalidad jurídica de la entidad solicitante y sus estatutos, en su caso.
<input type="checkbox"/> Acreditación de la representatividad de la persona solicitante, en su caso.
<input type="checkbox"/> Memoria de la actividad, descripción de la actividad que se realiza, croquis de las instalaciones, descripción de las parcelas que componen la explotación y programa sanitario básico (artículo 8º).
<input type="checkbox"/> Declaración censual, según el anexo VIII, en el que se indique el censo inicial de la entidad o explotación.

LEGISLACIÓN APLICABLE - R.D. 479/2004, de 26 de marzo, por el que se establece y regula el Registro General de Explotaciones Ganaderas. - Ley 8/2003, de 24 de abril, de sanidad animal. - Decreto 268/2008, de 13 de noviembre, por el que se establecen las normas que regulan el registro e identificación de los animales equinos, las medidas básicas para la ordenación zootécnica y sanitaria de las explotaciones equinas, las paradas de sementales equinos con el servicio a terceras personas y se crea el Registro Gallego de Explotaciones Equinas.
FIRMA DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE Lugar y fecha _____ de _____ de 200

(A rellenar por la Administración)	
RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE
REVISADO Y CONFORME	FECHA DE ENTRADA ____/____/____
	FECHA DE EFECTOS ____/____/____
	FECHA DE SALIDA ____/____/____

**ANEXO II**

**Libro de registro de explotación equina**

Datos de la explotación

Nombre de la explotación .....

Dirección o paraje .....

.....

Ayuntamiento .....Provincia .....

Coordenadas geográficas .....

Código Rega .....

Datos del titular

Nombre del titular .....

NIF/CIF ..... Tfno. ....

Dirección .....

.....

Ayuntamiento .....Provincia .....

Diligencia

Para hacer constar que el presente libro de explotación número ..... consta de 100 páginas numeradas del 1 al 100 en que se registran las altas, bajas y movimientos de animales pertenecientes a esta explotación, así como su número de identificación individual.

....., ..... de ..... 20.....

El veterinario oficial

Fdo.: .....

CENSOS

Nº ANIMALES < 6 MESES	Nº ANIMALES 6-12 MESES	Nº ANIMALES 12-36 MESES HEMBRAS	Nº ANIMALES 12-36 MESES MACHOS	Nº ANIMALES > 36 MESES HEMBRAS	Nº ANIMALES > 36 MESES MACHOS	CENSO TOTAL 31 DE DICIEMBRE	SELLO Y FIRMA DE LOS SERVICIOS VETERINARIOS OFICIALES

3 PÁGINAS

INCIDENCIAS EN IDENTIFICACIÓN

FECHA	CÓDIGO ANTERIOR DEL TRANSPONDEDOR	CÓDIGO NUEVO DEL TRANSPONDEDOR	NPU DEL ANIMAL OBJETO DEL CAMBIO	SELLO Y FIRMA DE LOS SERVICIOS VETERINARIOS OFICIALES

2 PÁGINAS

**CONTROL DE INSPECCIONES**

FECHA	TIPO DE INSPECCIÓN	Nº DE ACTA	SELLO Y FIRMA DE LOS SERVICIOS VETERINARIOS OFICIALES

**DATOS INDIVIDUALES DE LOS ANIMALES DE LA EXPLOTACIÓN**

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL Y DEL PROPIETARIO				ALTA EN LA EXPLOTACIÓN		BAJA EN LA EXPLOTACIÓN		SELLO Y FIRMA DEL VETERINARIO IDENTIFICADOR
NOMBRE DEL ANIMAL:	ESPECIE	RAZA	SEXO	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA DE ALTA:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	<input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN.	FECHA DE BAJA:
Nº PERMANENTE ÚNICO (NPU):		FECHA DE NACIMIENTO:						
Nº DE TRANSPONDEDOR:				CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE ORIGEN:		CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE DESTINO:		Nº COLEGIADO:  FECHA:
PROPIETARIO DEL ANIMAL:				PROPIETARIO ANTERIOR DEL ANIMAL:		NUEVO PROPIETARIO DEL ANIMAL:		
NIF/CIF:				NIF/CIF:		NIF/CIF:		

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL Y DEL PROPIETARIO				ALTA EN LA EXPLOTACIÓN		BAJA EN LA EXPLOTACIÓN		SELLO Y FIRMA DEL VETERINARIO IDENTIFICADOR
NOMBRE DEL ANIMAL:	ESPECIE	RAZA	SEXO	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA DE ALTA:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	<input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN.	FECHA DE BAJA:
Nº PERMANENTE ÚNICO (NPU):		FECHA DE NACIMIENTO:						
Nº DE TRANSPONDEDOR:				CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE ORIGEN:		CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE DESTINO:		Nº COLEGIADO:  FECHA:
PROPIETARIO DEL ANIMAL:				PROPIETARIO ANTERIOR DEL ANIMAL:		NUEVO PROPIETARIO DEL ANIMAL:		
NIF/CIF:				NIF/CIF:		NIF/CIF:		

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL Y DEL PROPIETARIO				ALTA EN LA EXPLOTACIÓN		BAJA EN LA EXPLOTACIÓN		SELLO Y FIRMA DEL VETERINARIO IDENTIFICADOR
NOMBRE DEL ANIMAL:	ESPECIE	RAZA	SEXO	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA DE ALTA:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	<input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN.	FECHA DE BAJA:
Nº PERMANENTE ÚNICO (NPU):		FECHA DE NACIMIENTO:						
Nº DE TRANSPONDEDOR:				CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE ORIGEN:		CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE DESTINO:		Nº COLEGIADO:  FECHA:
PROPIETARIO DEL ANIMAL:				PROPIETARIO ANTERIOR DEL ANIMAL:		NUEVO PROPIETARIO DEL ANIMAL:		
NIF/CIF:				NIF/CIF:		NIF/CIF:		



**CELEBRACIÓN DE CURROS**

FECHA DE CELEBRACIÓN	CENSO TOTAL DE ANIMALES AGRUPADOS	NOMBRE DEL CURRO

**DATOS INDIVIDUALES DE LOS ANIMALES**

DATOS DEL ANIMAL	DATOS DEL PROPIETARIO	ALTA EN LA EXPLOTACIÓN	
NÚMERO PERMANENTE ÚNICO (NPU):	NOMBRE Y APELLIDOS:	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA:
Nº DE TRANSPONDEDOR:			
NOMBRE:	NIF/CIF:	<b>BAJA EN LA EXPLOTACIÓN</b>	
	CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	FECHA:

DATOS DEL ANIMAL	DATOS DEL PROPIETARIO	ALTA EN LA EXPLOTACIÓN	
NÚMERO PERMANENTE ÚNICO (NPU):	NOMBRE Y APELLIDOS:	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA:
Nº DE TRANSPONDEDOR:			
NOMBRE:	NIF/CIF:	<b>BAJA EN LA EXPLOTACIÓN</b>	
	CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	FECHA:

DATOS DEL ANIMAL	DATOS DEL PROPIETARIO	ALTA EN LA EXPLOTACIÓN	
NÚMERO PERMANENTE ÚNICO (NPU):	NOMBRE Y APELLIDOS:	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA:
Nº DE TRANSPONDEDOR:			
NOMBRE:	NIF/CIF:	<b>BAJA EN LA EXPLOTACIÓN</b>	
	CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	FECHA:

DATOS DEL ANIMAL	DATOS DEL PROPIETARIO	ALTA EN LA EXPLOTACIÓN	
NÚMERO PERMANENTE ÚNICO (NPU):	NOMBRE Y APELLIDOS:	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA:
Nº DE TRANSPONDEDOR:			
NOMBRE:	NIF/CIF:	<b>BAJA EN LA EXPLOTACIÓN</b>	
	CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	FECHA:

ANEXO IV

Libro de registro de explotación equina integrada  
en pastos de uso común

Datos de la explotación

Nombre de la explotación .....  
 Dirección o paraje .....  
 .....  
 Ayuntamiento ..... Provincia .....  
 Coordenadas geográficas .....  
 Código Rega .....

Datos del titular

Nombre del titular .....  
 NIF/CIF ..... Tfno. .. .....  
 Dirección .....  
 .....  
 Ayuntamiento ..... Provincia .....

Datos del pasto de uso común

Nombre del titular .....  
 Nombre del responsable .....  
 N° de registro de terrenos forestales de pastoreo .....  
 .....

Diligencia

Para hacer constar que el presente libro de explotación número ..... consta de 100 páginas numeradas del 1 al 100 en que se registrarán las altas y bajas y movimientos de animales pertenecientes a esta explotación, así como su número de identificación individual.

....., ..... de ..... 20.....

El veterinario oficial

Fdo.: .....

CENSOS

Nº ANIMALES < 12 MESES	Nº ANIMALES 12-36 MESES	Nº ANIMALES > 36 MESES HEMBRAS	Nº ANIMALES > 36 MESES MACHOS	CENSO TOTAL 31 DE DICIEMBRE	SELLO Y FIRMA DE LOS SERVICIOS VETERINARIOS OFICIALES

3 PÁGINAS

INCIDENCIAS EN IDENTIFICACIÓN

FECHA	CÓDIGO ANTERIOR DEL TRANSPONDEDOR	CÓDIGO NUEVO DEL TRANSPONDEDOR	NPU DEL ANIMAL OBJETO DEL CAMBIO	SELLO Y FIRMA DE LOS SERVICIOS VETERINARIOS OFICIALES

2 PÁGINAS

**CONTROL DE INSPECCIONES**

FECHA	TIPO DE INSPECCIÓN	Nº DE ACTA	SELLO Y FIRMA DE LOS SERVICIOS VETERINARIOS OFICIALES

**DATOS INDIVIDUALES DE LOS ANIMALES DE LA EXPLOTACIÓN**

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL Y DEL PROPIETARIO				ALTA EN LA EXPLOTACIÓN		BAJA EN LA EXPLOTACIÓN		SELLO Y FIRMA DEL VETERINARIO IDENTIFICADOR
Nº PERMANENTE ÚNICO (NPU):	ESPECIE	RAZA	SEXO	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA DE ALTA:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	<input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN.	FECHA DE BAJA:
	FECHA DE NACIMIENTO:							
Nº DE TRANSPONDEDOR:				CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE ORIGEN:		CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE DESTINO:		Nº COLEGIADO:  FECHA:
PROPIETARIO DEL ANIMAL:				PROPIETARIO ANTERIOR DEL ANIMAL:		NUEVO PROPIETARIO DEL ANIMAL:		
NIF/CIF:				NIF/CIF:		NIF/CIF:		

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL Y DEL PROPIETARIO				ALTA EN LA EXPLOTACIÓN		BAJA EN LA EXPLOTACIÓN		SELLO Y FIRMA DEL VETERINARIO IDENTIFICADOR
Nº PERMANENTE ÚNICO (NPU):	ESPECIE	RAZA	SEXO	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA DE ALTA:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	<input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN.	FECHA DE BAJA:
	FECHA DE NACIMIENTO:							
Nº DE TRANSPONDEDOR:				CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE ORIGEN:		CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE DESTINO:		Nº COLEGIADO:  FECHA:
PROPIETARIO DEL ANIMAL:				PROPIETARIO ANTERIOR DEL ANIMAL:		NUEVO PROPIETARIO DEL ANIMAL:		
NIF/CIF:				NIF/CIF:		NIF/CIF:		

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL Y DEL PROPIETARIO				ALTA EN LA EXPLOTACIÓN		BAJA EN LA EXPLOTACIÓN		SELLO Y FIRMA DEL VETERINARIO IDENTIFICADOR
Nº PERMANENTE ÚNICO (NPU):	ESPECIE	RAZA	SEXO	<input type="checkbox"/> POR NACIMIENTO. <input type="checkbox"/> POR INCORPORACIÓN.	FECHA DE ALTA:	<input type="checkbox"/> PARA VIDA. <input type="checkbox"/> PARA CEBO. <input type="checkbox"/> PARA SACRIFICIO.	<input type="checkbox"/> POR MUERTE. <input type="checkbox"/> POR DESAPARICIÓN.	FECHA DE BAJA:
	FECHA DE NACIMIENTO:							
Nº DE TRANSPONDEDOR:				CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE ORIGEN:		CÓDIGO REGA EXPLOTACIÓN DE DESTINO:		Nº COLEGIADO:  FECHA:
PROPIETARIO DEL ANIMAL:				PROPIETARIO ANTERIOR DEL ANIMAL:		NUEVO PROPIETARIO DEL ANIMAL:		
NIF/CIF:				NIF/CIF:		NIF/CIF:		

LISE  
LIBRO DE IDENTIFICACIÓN E SANIDADE EQUINAS  
LIBRO DE IDENTIFICACIÓN Y SANIDAD EQUINAS  
(EHIB) EQUINE HEALTH AND IDENTIFICATION BOOK  
PASSEPORT POUR ÉQUIDÉS

COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA  
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA  
AUTONOMOUS COMMUNITY OF GALICIA  
COMMUNAUTÉ AUTONOME DE GALICE

<b>NOME DO ÉQUIDO</b> NOMBRE DEL ÉQUIDO / NAME OF HORSE / NOM DE L'ÉQUIDÉ
<b>NÚMERO PERMANENTE ÚNICO</b> UNIQUE LIFE NUMBER / NUMÉRO UNIQUE D'IDENTIFICATION VALABLE À VIE
<b>DATA DE REXISTRO</b> FECHA DE REGISTRO / REGISTRATION DATE / DATE D'ENREGISTREMENT

**ESTE DOCUMENTO DEBE SER REVALIDADO CADA DOUS ANOS**

ESTE DOCUMENTO DEBE SER REVALIDADO CADA DOS AÑOS  
THIS DOCUMENT SHOULD BE RENEWED EVERY TWO YEARS  
CE DOCUMENT DOIT ÊTRE CONFIRMÉ TOUS LES DEUX ANS

<b>PRÓXIMA REVALIDACIÓN</b> NEXT RENEWAL / PROCHAINE CONFIRMATION	<b>PRÓXIMA REVALIDACIÓN</b> NEXT RENEWAL / PROCHAINE CONFIRMATION	<b>PRÓXIMA REVALIDACIÓN</b> NEXT RENEWAL / PROCHAINE CONFIRMATION
<b>PRÓXIMA REVALIDACIÓN</b> NEXT RENEWAL / PROCHAINE CONFIRMATION	<b>PRÓXIMA REVALIDACIÓN</b> NEXT RENEWAL / PROCHAINE CONFIRMATION	<b>PRÓXIMA REVALIDACIÓN</b> NEXT RENEWAL / PROCHAINE CONFIRMATION
<b>PRÓXIMA REVALIDACIÓN</b> NEXT RENEWAL / PROCHAINE CONFIRMATION	<b>PRÓXIMA REVALIDACIÓN</b> NEXT RENEWAL / PROCHAINE CONFIRMATION	<b>PRÓXIMA REVALIDACIÓN</b> NEXT RENEWAL / PROCHAINE CONFIRMATION



## DILIXENCIA

Para facer constar que este documento de identificación composto de 20 páxinas, numeradas da 1 á 20, cumpre co disposto no Regulamento (CE) nº 504/2008 da Comisión do 6 de xuño de 2008, polo que se aplican as directivas 90/426/CEE e 90/427/CEE no que se refire aos métodos de identificacións dos équidos. Non contén as seccións II e X por non ser obrigatorio para os équidos posuidores deste documento ao tratarse de équidos de crianza e rendemento.

## DILIGENCIA

Para hacer constar que el presente documento de identificación compuesto de 20 páginas, numeradas de la 1 a la 20, cumple con lo dispuesto en el Reglamento (CE) nº 504/2008 de la Comisión de 6 de junio de 2008, por el que se aplican las directivas 90/426/CEE y 90/427/CEE en lo que se refiere a los métodos de identificación de los équidos. No contiene las secciones II y X por no ser obligatorio para los équidos poseedores del presente documento al tratarse de équidos de crianza y renta.

## PROCEEDING

In order to point out that this 20 page identification document, numbered from number 1 to number 20, complies with the Commission Regulation (EC) N° 504/2008 of 6 June of 2008, implementing Council Directives 90/426/EEC and 90/427/EEC as regards methods for the identification of equidae. It does not contain sections II and X because it is not obligatory for equidae holders of this document because they are equidae for breeding and production.

## DÉMARCHE

Pour faire observer que ce document d'identification, composé de 20 pages numérotées de 1 à 20, respecte celui disposé dans le Règlement (CE) N° 504/2008 de la Commission du 6 juin 2008. C'est pourquoi on applique les Directives 90/426/CEE et 90/427/CEE où on parle des méthodes d'identification des équidés. Il ne contient pas les sections II et X parce qu'elles ne sont pas obligatoires pour les équidés possédant le document présent étant donné qu'il s'agit d'équidés d'élevage et de rente.

## Data

Fecha / Date / Date

## Selo do Servizo Veterinario Oficial e sinatura do veterinario

Sello del Servicio Veterinario Oficial y firma del veterinario  
Seal of official veterinary service and signature of veterinary  
Sceau du service vétérinaire officiel et signature du vétérinaire

# INSTRUCCIÓN S QUE DEBE SEGUIR O PROPIETARIO DO ÉQUIDO

No caso de venda do équido, comunicará ao servizo veterinario oficial o cambio de propietario.

## INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EL PROPIETARIO DEL ÉQUIDO

En el caso de venta del équido, comunicará al servicio veterinario oficial el cambio de propietario.

## INSTRUCTIONS THAT THE OWNER OF THE EQUIDAE SHOULD FOLLOW

If the equidae is sold, the official veterinary service should be informed of the change of owner.

## INSTRUCTIONS DEVANT ÊTRE SUIVIES PAR LE PROPRIÉTAIRE DE L' ÉQUIDÉ

En cas de vente de l' équidé, le changement de propriétaire sera communiqué au service vétérinaire officiel.

# INSTRUCCIÓN S QUE DEBE SEGUIR O SERVIZO VETERINARIO OFICIAL

1. Cubrir integramente a primeira páxina (o LISE debe ser revalidado cada 2 anos).
2. Cubrir integramente a sección II, segundo corresponda, nos recadros que corresponda por orde sucesiva.
3. Cubrir os recadros da sección I (datos de identificación).

## INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EL SERVICIO VETERINARIO OFICIAL

1. Cumplimentar íntegramente la primera página (el LISE debe ser revalidado cada 2 años).
2. Cumplimentar íntegramente la sección II, según corresponda, en los recuadros que corresponda por orden sucesivo.
3. Cumplimentar los recuadros de la sección I (datos de identificación).

## INSTRUCTIONS THAT THE OFFICIAL VETERINARY SERVICE SHOULD FOLLOW

1. Complete entirely the first pagina (the E.H.I.B. should be renewed every 2 years).
2. Complete entirely section II, as appropriate, in boxes that correspond by successive order.
3. Complete boxes of sección I (identification data).

## INSTRUCTIONS DEVANT ÊTRE SUIVIES PAR LE SERVICE VÉTÉRINAIR E OFFICIEL

1. Remplir intégralement la première page (le passeport pour équidés doit être confirmé chaque 2 ans).
2. Remplir intégralement la section II, comme il se doit, dans les cadres correspondants par ordre successif.
3. Remplir les cadres de la section I (données d' identification).

SECCIÓN I  
SECTION I  
PARTE A  
PART A / PARTIE A

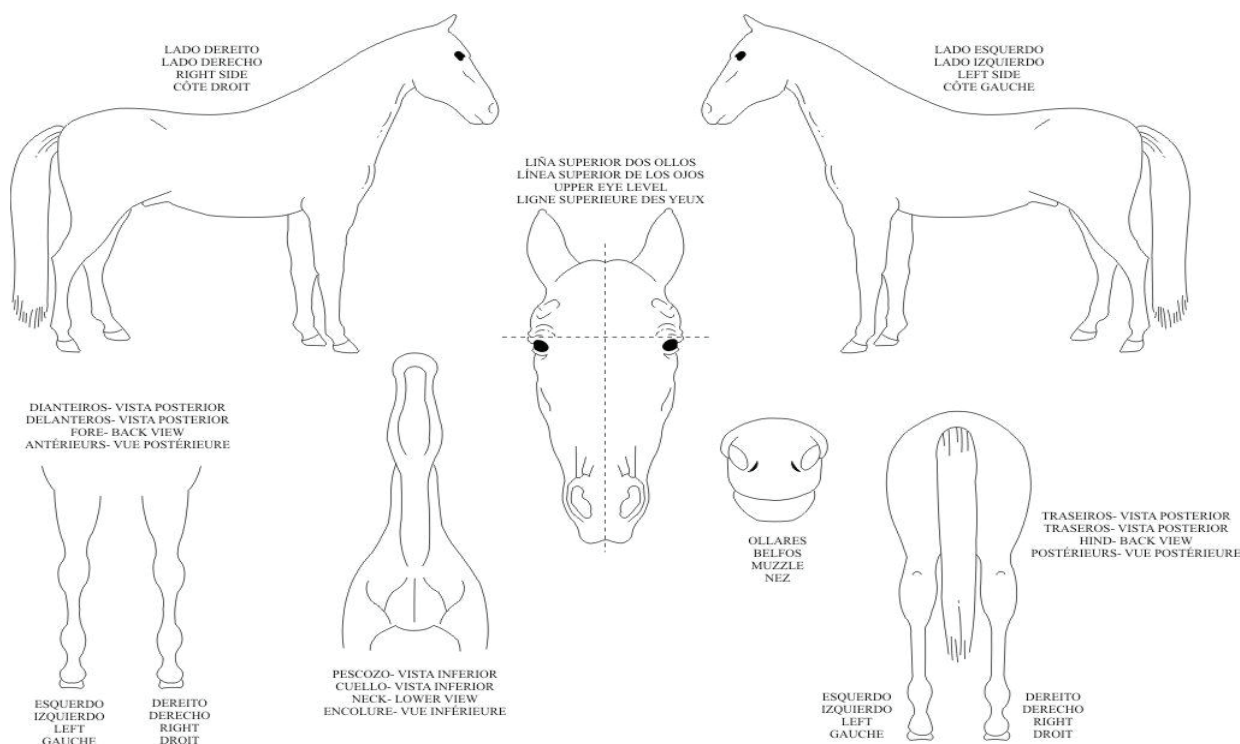
<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b> IDENTIFICATION DATA / DONNÉES D' IDENTIFICATION	
<b>ESPECIE:</b> SPECIES / ESPÈCE	<b>NÚMERO PERMANENTE ÚNICO:</b> UNIQUE LIFE NUMBER / NUMÉRO UNIQUE D' IDENTIFICATION VALABLE À VIE
<b>SEXO:</b> SEX / SEXE	<b>NÚMERO DO TRANSPONDEDOR:</b> NÚMERO DEL TRANSPONDEDOR / TRANSPONDER NUMBER / CODE DU TRANSPONDEUR
<b>DATA DE NACEMENTO:</b> FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH / DATE DE NAISSANCE	
<b>DESCRIPCIÓN:</b> DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT	<b>OBSERVACIÓNS</b> OBSERVACIONES / OBSERVATIONS / REMARQUES
<b>CAPA:</b> CAP / ROBE	
<b>CABEZA:</b> HEAD / TÊTE	
<b>DIANTEIRO ESQUERDO:</b> DELANTERO IZQUIERDO / FORELEG L / MEMBRE ANTÉRIEUR G.	
<b>DIANTEIRO DEREITO:</b> DELANTERO DERECHO / FORELEG R / MEMBRE ANTÉRIEUR D.	
<b>TRASEIRO ESQUERDO:</b> TRASERO IZQUIERDO / HIND LEG L / MEMBRE POSTÉRIEUR G.	
<b>TRASEIRO DEREITO:</b> TRASERO DERECHO / HIND LEG R / MEMBRE POSTÉRIEUR D.	<b>NOME DO PROPIETARIO:</b> NOMBRE DEL PROPIETARIO / NAME OF THE OWNER / NOM DU PROPRIÉTAIRE
<b>CORPO:</b> CUERPO / BODY / CORPS	<b>ENDEREZO DO PROPIETARIO:</b> DIRECCIÓN DEL PROPIETARIO / ADDRESS OF THE OWNER / ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE
<b>MARCAS:</b> MARKINGS / MARQUES	

....., ..... de ..... de 20.....

**Sinatura e selo dos Servizos Veterinarios**

Firma y sello de los Servicios Veterinarios / Signature and stamp of the Veterinary Services / Signature et sceau des Services Vétérinaires

SECCIÓN I  
SECTION I  
PARTE B  
PART B / PARTIE B  
DESCRIPCIÓN  
RESEÑA DESCRIPTIVA / DESCRIPTION / SIGNALEMENT  
TRANSPONDEDOR / TRANSPONDER



SECCIÓN III  
SECTION III

Información sobre o dereito de propiedade:

1. No caso das competicións organizadas baixo os auspicios da Federación Ecuestre Internacional, a nacionalidade do cabalo é a nacionalidade do seu propietario.

2. No caso de cambio de propietario, o pasaporte debe presentarse inmediatamente á organización, á asociación ou servizo oficial que o expediu, apuntando o nome e o enderezo do novo propietario para entregarllo despois de rexistralo de novo.

3. Se houberse máis dun propietario ou o cabalo pertencese a unha empresa, o nome e a nacionalidade da persoa responsable do cabalo deben figurar no pasaporte. Se os propietarios fosen de diferente nacionalidade, estes deben precisar a nacionalidade do cabalo.

4. Cando a Federación Ecuestre Internacional aprobe o aluguer dun cabalo por unha federación ecuestre

nacional, esta federación ecuestre nacional debe rexistrar os detalles de transacción.

Información sobre el derecho de propiedad:

1. En el caso de las competiciones organizadas bajo los auspicios de la Federación Ecuestre Internacional, la nacionalidad del caballo es la nacionalidad de su propietario.

2. En el caso de cambio de propietario, el pasaporte debe presentarse inmediatamente a la organización, a la asociación o servicio oficial que lo haya expedido, apuntando el nombre y la dirección del nuevo propietario para entregárselo después de haberlo registrado de nuevo.

3. Si hubiese más de un propietario o el caballo perteneciese a una empresa, el nombre y la nacionalidad de la persona responsable del caballo deben figurar en el pasaporte. Si los propietarios fuesen de diferente nacionalidad, éstos deben precisar la nacionalidad del caballo.

4. Cuando la Federación Ecuestre Internacional apruebe el alquiler de un caballo por una federación ecuestre nacional, esta

federación ecuestre nacional debe registrar los detalles de transacción.

Details of ownership:

1. For competition purposes under the auspices of the International Equestrian Federation the nationality of the horse is that of its owner.

2. On change of ownership the passport must immediately be lodged with the issuing organization, association or official agency, giving the name and address of the new owner, for re-registration and forwarding it to the new owner.

3. If there is more than one owner or the horse is owned by a company, the name of the individual responsible of the horse must be entered in the passport together with his nationality. If the owners are of different nationalities, they have to determine the nationality of the horse.

4. When the the International Equestrian Federation approves the leasing of a horse by a National Equestrian Federation, the details of these transactions must be record by the National Equestrian Federation concerned.

Informations sur le droit de propriété:

1. Pour les compétitions étant organisées sous les auspices de la Fédération Équestre Internationale, la nationalité du cheval est celle de son propriétaire.

2. En cas de changement de propriétaire, le passeport doit être immédiatement déposé auprès de l'organisation, l'association ou le service officiel l'ayant délivré avec le nom et l'adresse du nouveau propriétaire afin de le lui remettre après le réenregistrement.

3. S'il y a plus d'un propriétaire ou si le cheval appartient à une entreprise, le nom et la nationalité de la personne étant responsable du cheval doivent figurer sur le passeport. Si les propriétaires sont de nationalités différentes, ils doivent préciser la nationalité du cheval.

4. Lorsque la Fédération Équestre Internationale approuve la location d'un cheval par une Fédération Équestre Nationale, les détails de la transaction doivent être enregistrés par la Fédération Équestre Nationale intéressée.

SECCIÓN III  
SECTION III

DATA DE REXISTRO POLA ORGANIZACIÓN, A ASOCIACIÓN OU O SERVIZO OFICIAL FECHA DE REGISTRO POR LA ORGANIZACIÓN, LA ASOCIACIÓN O EL SERVICIO OFICIAL DATE OF REGISTRATION, BY THE ORGANISATION, ASSOCIATION, OR OFFICIAL AGENCY DATE D'ENREGISTREMENT PAR L' ORGANISATION, L'ASSOCIATION OU LE SERVICE OFFICIEL	NOME DO PROPIETARIO E CÓDIGO REGA NOMBRE DEL PROPIETARIO Y CÓDIGO REGA NAME OF OWNER AND A CODE RECA (REGISTER OF CATTLE) NOM DU PROPRIÉTAIRE ET CODE D'ENREGISTREMENT D'EXPLOITATIONS D'ÉLEVAGE	ENDEREZO DO PROPIETARIO DIRECCIÓN DEL PROPIETARIO ADDRESS OF OWNER ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE	NACIONALIDADE DO PROPIETARIO NACIONALIDAD DEL PROPIETARIO NATIONALITY OF OWNER NATIONALITÉ DU PROPRIÉTAIRE	SINATURA DO PROPIETARIO E DNI DO PROPIETARIO FIRMA DEL PROPIETARIO Y DNI DEL PROPIETARIO SIGNATURE OF OWNER AND ID CARD OF THE OWNER SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE ET CARTE D'IDENTITÉ DU PROPRIÉTAIRE	SELO E SINATURA DA ORGANIZACIÓN, ASOCIACIÓN OU SERVIZO VETERINARIO OFICIAL SELLO Y FIRMA DE LA ORGANIZACIÓN, ASOCIACIÓN O SERVICIO VETERINARIO OFICIAL ORGANIZATION, ASSOCIATION OR OFFICIAL VETERINARY AGENCY STAMP AND SIGNATURE SCEAU ET SIGNATURE DE L'ORGANISATION, DE L' ASSOCIATION OU DU SERVICE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL



**SECCIÓN VI**  
SECTION VI

Enfermedades a excepción da gripe equina

Registro das vacinacións. Os detalles de cada vacinación de que sexa obxecto o cabalo/équido deben rexistrarse de forma lexible e precisa e deben certificarse co nome e sinatura do veterinario.

Enfermedades a excepción de la gripe equina

Registro de las vacunaciones. Los detalles de cada vacunación de que haya sido objeto el caballo/équido deben registrarse de forma legible y precisa y deben certificarse con el nombre y firma del veterinario.

Diseases other than equine influenza

Vaccination record. Details of every vaccination which the equine animal undergoes must be entered clearly and in detail, and certified with the name and signature of veterinarian.

Maladies autres que la grippe équine

Enregistrement des vaccinations. Les détails de chaque vaccination subie par le cheval / l' équidé doivent être enregistrés de façon lisible et précise et ils doivent être certifiés avec le nom et la signature du vétérinaire.

DATA FECHA DATE DATE	LUGAR LUGAR PLACE LIEU	PAÍS PAIS COUNTRY PAYS	VACINA VACUNA / VACCINE / VACCIN			NOME (EN MAIÚSCULAS) E SINATURA DO VETERINARIO NOMBRE (EN MAYÚSCULAS) Y FIRMA DEL VETERINARIO NAME (IN CAPITAL LETTERS) AND SIGNATURE OF VETERINARIAN NOM (EN CAPITALES) ET SIGNATURE DU VÉTÉRINAIRE
			NOME NOMBRE NAME NOM	NÚMERO DE LOTE NÚMERO DE LOTE BATCH NUMBER NÚMERO DU LOT	ENFERMIDADE (S) ENFERMEDAD (ES) DISEASE (S) MALADIE (S)	

2 PÁXINAS

**SECCIÓN VII**  
SECTION VII

Controis sanitarios efectuados polos laboratorios

O resultado de cada control sobre unha enfermidade transmissible efectuado por un veterinario ou por un laboratorio autorizado polo servizo veterinario oficial do país debe anotalo claramente e en detalle un veterinario que represente a autoridade solicitante do control.

Controles sanitarios efectuados por los laboratorios

El resultado de cada control sobre una enfermedad transmissible efectuado por un veterinario o por un laboratorio autorizado por el servicio veterinario oficial del país debe anotarlo claramente y en detalle un veterinario que represente a la autoridad solicitante del control.

Laboratory health test

The result of each test carried out for a transmissible disease by a veterinarian or a authorised laboratory by the official veterinary service of the country must be entered clearly and in detail by the veterinarian acting on behalf of the authority requesting the test.

Contrôles sanitaires effectués par les laboratoires

Le résultat de chaque contrôle des maladies transmissibles effectué par un vétérinaire ou par un laboratoire autorisé par le service vétérinaire officiel du pays doit être noté clairement et en détails par un vétérinaire représentant l' autorité demandant le contrôle.

DATA DA MOSTRAXE FECHA DE MUESTREO SAMPLING DATE DATE DU PRÉLÈVEMENT	ENFERMIDADE TRANSMISIBLE OBJECTO DE CONTROL ENFERMEDAD TRANSMISIBLE OBJETO DE CONTROL TRANSMISSIBLE DISEASE TESTED FOR MALADIE TRANSMISSIBLE CONCERNÉE	TIPO DE ENSAIO TIPO DE ENSAYO TYPE OF TEST TYPE D' EXAMEN	RESULTADO DO ENSAIO RESULTADO DEL ENSAYO RESULT OF TEST RÉSULTAT DE L' EXAMEN	LABORATORIO OFICIAL RECEPTOR DA MOSTRA LABORATORIO OFICIAL RECEPTOR DE LA MUESTRA OFFICIAL LABORATORY, TO WHICH SAMPLE IS SENT LABORATOIRE OFFICIEL AYANT REÇU LE PRÉLÈVEMENT	NOME (EN MAIÚSCULAS) E SINATURA DO VETERINARIO NOMBRE (EN MAYÚSCULAS) Y FIRMA DEL VETERINARIO NAME (IN CAPITAL LETTERS) AND SIGNATURE OF VETERINARIAN NOM (EN CAPITALES) ET SIGNATURE DU VÉTÉRINAIRE

2 PÁXINAS

SECCIÓN VIII  
SECTION VIII

INVALIDACIÓN/REVALIDACIÓN DO DOCUMENTO PARA OS EFECTOS DE MOVEMENTOS

DE CONFORMIDADE CO ARTIGO 4, NÚMERO 4, DA DIRECTIVA 90/426/CEE  
INVALIDACIÓN / REVALIDACIÓN DEL DOCUMENTO A EFECTOS DE MOVIMIENTOS  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 4, APARTADO 4, DE LA DIRECTIVA 90/426/CEE  
INVALIDATION / REVALIDATION OF THE DOCUMENT FOR MOVEMENT PURPOSES  
IN ACCORDANCE WITH ARTICLE 4(4) OF DIRECTIVE 90/426/EEC  
INVALIDACIÓN / CONFIRMATION DU DOCUMENT POUR DES MOUVEMENTS  
EN ACCORD AVEC L'ARTICLE 4, ALINÉA 4, DE LA DIRECTIVE 90/426/CEE

DATA FECHA DATE	LUGAR LUGAR PLACE LIEU	VALIDEZ DO DOCUMENTO VALIDEZ DEL DOCUMENTO VALIDITY OF DOCUMENT VALIDITÉ DU DOCUMENT		ENFERMIDADE (INSERIR O NÚMERO SEGUNDO O INDICADO ABAIXO) ENFERMEDAD (INSERIR EL NÚMERO SEGÚN LO ABAJO INDICADO) DISEASE (INSERT THE NUMBER AS INDICATED BELOW) MALADIE (INSÉRER LE NÚMERO SELON CE QUI EST INDIQUÉ PLUS BAS)	NOME (EN MAIÚSCULAS) E SINATURA DO VETERINARIO OFICIAL NOMBRE (EN MAYÚSCULAS) Y FIRMA DEL VETERINARIO OFICIAL NAME (IN CAPITALS) AND SIGNATURE OF OFFICIAL VETERINARIAN NOM (EN CAPITALES) ET SIGNATURE DU VÉTÉRINAIRE OFFICIEL
		VALIDEZ SUSPENDIDA VALIDEZ SUSPENDIDA VALIDITY SUSPENDED VALIDITÉ SUSPENDUE	VALIDEZ REESTABLECIDA VALIDEZ REESTABLECIDA RE-ESTABLISHED VALIDITY VALIDITÉ RÉTABLIE		

ENFERMIDADES DE DECLARACIÓN OBRIGATORIA ENFERMEADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA / COMPULSORILY NOTIFIABLE DISEASES / MALADIES DEVANT ÊTRE OBLIGATOIREMENT DÉCLARÉES	
1. PESTE EQUINA / AFRICAN HORSE SICKNESS / PESTE ÉQUINE 2. ESTOMATITE VESICULAR / ESTOMATITIS VESICULAR / VESICULAR STOMATITIS / STOMATITE VÉSICULEUSE 3. DURINA / DOURINE / DOURINE 4. MORMO/MUERMO/ GLANDERS / MORVE	5. ENCEFALOMIELITE EQUINA (EN TODAS AS SUAS VARIETADES, INCLUIDA A ENCEPALOMIELITE EQUINA VENEZOLANA) / ENCEFALOMIELITIS EQUINA (EN TODAS SUS VARIETADES, INCLUIDA LA ENCEFALOMIELITIS EQUINA VENEZOLANA) / EQUINE ENCEPHALOMYELITIS (ALL TYPES INCLUDING VEE) / ENCEPHALOMYÉLITES ÉQUINES (SOUS TOUTES SES FORMES, Y COMPRIS LA VEE) 6. ANEMIA INFECCIOSA / EQUINE INFECTIOUS ANAEMIA / ANÉMIE INFECTIEUSE 7. RABIA / RABIES / RAGE 8. CARBUNCHO BACTERIDIANO / CARBUNCO BACTERIDIANO / ANTHRAX / FIÈVRE CHARBONNEUSE

2 PÁXINAS

SECCIÓN IX  
SECTION IX

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VETERINARIOS  
ADMINISTRATION OF VETERINARY MEDICINES / ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS VÉTÉRINAIRES

NÚMERO PERMANENTE ÚNICO UNIQUE LIFE NUMBER / NÚMERO ÚNICO D' IDENTIFICATION VALABLE À VIE
--

PARTE I / PART I / PARTIE I	
DATA E LUGAR DE EMISIÓN FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN / DATE AND PLACE OF ISSUE / DATE ET UN LIEU D'ÉMISSION	ORGANISMO EMISOR DESTA SECCIÓN DO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN ORGANISMO EMISOR DE LA PRESENTE SECCIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN / ISSUING BODY FOR THIS SECTION OF THE IDENTIFICATION DOCUMENT / ORGANISME AYANT ÉMIS CETTE SECTION DU DOCUMENT D'IDENTIFICATION

PARTE II / PART II / PARTIE II		
O ANIMAL EQUINO NON ESTÁ DESTINADO AO SACRIFICIO PARA CONSUMO HUMANO, POR CONSEGUINTE, PODERANSE ADMINISTRAR AO ANIMAL MEDICAMENTOS VETERINARIOS AUTORIZADOS DE CONFORMIDADE CO ARTIGO 6, NÚMERO 3, OU OS ADMINISTRADOS DE CONFORMIDADE CO ARTIGO 10, NÚMERO 2, DA DIRECTIVA 2001/82/CE EL ANIMAL EQUINO NO ESTÁ DESTINADO AL SACRIFICIO PARA CONSUMO HUMANO, POR CONSIGUIENTE, SE PODRÁN ADMINISTRAR AL ANIMAL MEDICAMENTOS VETERINARIOS AUTORIZADOS DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 6, APARTADO 3, O LOS ADMINISTRADOS DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 10, APARTADO 2, DE LA DIRECTIVA 2001/82/CE / THE EQUINE ANIMAL IS NOT INTENDED FOR SLAUGHTER FOR HUMAN CONSUMPTION, CONSEQUENTLY, THE EQUINE ANIMAL MAY THEREFORE UNDERGO THE ADMINISTRATION OF VETERINARY MEDICINES AUTHORISED IN ACCORDANCE WITH ARTICLE 6, PARAGRAPH 3, OR THOSE ADMINISTERED IN ACCORDANCE WITH ARTICLE 10, PARAGRAPH 2, OF DIRECTIVE 2001/82/EC / L'ÉQUIDE N'EST PAS DESTINÉ À L'ABATTAGE POUR LA CONSOMMATION HUMAINE, PAR CONSÉQUENT, ON POURRA LUI ADMINISTRER LES MÉDICAMENTS VÉTÉRINAIRES AUTORISÉS ÉTANT EN ACCORD AVEC L'ARTICLE 6, ALINÉA 3, OU CEUX ÉTANT EN ACCORD AVEC L'ARTICLE 10, ALINÉA 2, DE LA DIRECTIVE 2001/82/CE		
QUEN ASINA ABAIXO ASINANTE, PROPIETARIO/REPRESENTANTE DO PROPIETARIO/TITULAR, DECLARA QUE O ANIMAL EQUINO DESCRITO NESTE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NON ESTÁ DESTINADO AO SACRIFICIO PARA CONSUMO HUMANO EL QUE ABAJO FIRMA, PROPIETARIO / REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO / TITULAR, DECLARA QUE EL ANIMAL EQUINO DESCRITO EN EL PRESENTE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NO ESTÁ DESTINADO AL SACRIFICIO PARA CONSUMO HUMANO // THE UNDERSIGNED OWNER / REPRESENTATIVE OF THE OWNER / KEEPER DECLARE THAT THE EQUINE ANIMAL DESCRIBED IN THIS IDENTIFICATION DOCUMENT IS NOT INTENDED FOR SLAUGHTER FOR HUMAN CONSUMPTION / LE SOUSSIGNÉ, LE PROPRIÉTAIRE / REPRÉSENTANT DU PROPRIÉTAIRE / TITULAIRE, DÉCLARE QUE L'ÉQUIDE DÉCRIT DANS CE DOCUMENT D'IDENTIFICATION N'EST PAS DESTINÉ À L'ABATTAGE POUR LA CONSOMMATION HUMAINE		
DATA E LUGAR FECHA Y LUGAR / DATE AND PLACE / DATE ET LIEU	NOME EN MAIÚSCULAS E SINATURA DO PROPIETARIO / REPRESENTANTE OU TITULAR DO ANIMAL NOMBRE EN MAYÚSCULAS Y FIRMA DEL PROPIETARIO/ REPRESENTANTE O TITULAR DEL ANIMAL / NAME IN CAPITALS AND SIGNATURE OF THE OWNER / REPRESENTATIVE OR KEEPER OF THE ANIMAL / NOM EN CAPITALES ET SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE / REPRÉSENTANT OU TITULAIRE DE L'ANIMAL	NOME EN MAIÚSCULAS E SINATURA DO VETERINARIO RESPONSABLE DE CONFORMIDADE CO ARTIGO 10, NÚMERO 2, DA DIRECTIVA 2001/82/CE NOMBRE EN MAYÚSCULAS Y FIRMA DEL VETERINARIO RESPONSABLE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 10, APARTADO 2, DE LA DIRECTIVA 2001/82/CE / NAME IN CAPITAL LETTERS AND SIGNATURE OF THE VETERINARIAN RESPONSIBLE ACTING IN ACCORDANCE WITH THE ARTICLE 10, PARAGRAPH 2, OF DIRECTIVE 2001/82/EC / NOM EN CAPITALES ET SIGNATURE DU VÉTÉRINAIRE RESPONSABLE EN ACCORD AVEC L'ARTICLE 10, ALINÉA 2, DE LA DIRECTIVE 2001/82/CE



PARTE III / PART III / PARTIE III				
O ANIMAL EQUINO ESTÁ DESTINADO AO SACRIFICIO PARA O CONSUMO HUMANO EL ANIMAL EQUINO ESTÁ DESTINADO AL SACRIFICIO PARA EL CONSUMO HUMANO / THE EQUINE ANIMAL IS INTENDED FOR SLAUGHTER FOR HUMAN CONSUMPTION / L'ÉQUIDÉ EST DESTINÉ À L'ABATTAGE POUR LA CONSOMMATION HUMAINE				
REGISTRO DE MEDICAMENTOS REGISTER OF MEDICINES / ENREGISTREMENT DES MÉDICAMENTS				
DATA DA ÚLTIMA ADMINISTRACIÓN FECHA DE LA ÚLTIMA ADMINISTRACIÓN / DATE OF THE LAST ADMINISTRATION / DATE DE LA DERNIÈRE ADMINISTRATION DATA DO PERÍODO DE SUPRESIÓN FECHA DEL PERÍODO DE SUPRESIÓN / DATE OF THE PERIOD OF SUPPRESSION / DATE DE LA PÉRIODE DE SUPPRESSION	LUGAR LUGAR / PLACE / LIEU CÓDIGO DO PAÍS CÓDIGO DEL PAÍS / COUNTRY CODE / CODE DU PAYS CÓDIGO POSTAL CÓDIGO POSTAL / ZIP CODE / CODE POSTAL	MEDICAMENTO ADMINISTRADO ADMINISTRATED MEDICINE / MÉDICAMENT ADMINISTRÉ	VETERINARIO RESPONSABLE DA ADMINISTRACIÓN DO MEDICAMENTO VETERINARIO VETERINARIO RESPONSABLE DE LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO VETERINARIO / VETERINARIAN RESPONSIBLE APPLYING ADMINISTRATION OF VETERINARY MEDICINE / VÉTÉRINAIRE ÉTANT RESPONSABLE DE L'ADMINISTRATION DU MÉDICAMENT VÉTÉRINAIRE	
			NOME / NOMBRE / NAME / NOM ENDEREZO / DIRECCIÓN / ADDRESS / ADRESSE CÓDIGO POSTAL / POSTAL CODE / CODE POSTAL LUGAR / PLACE / LIEU TELÉFONO / TELEPHONE / TÉLÉPHONE	SINATURA E SELO FIRMA Y SELLO / SIGNATURE AND STAMP / SIGNATURE ET SCEAU

**ANEXO VI**  
**Marcas visuales**

Las marcas visuales serán crotales auriculares tipo botón y pulseras aplicadas en las extremidades. Estas deberán tener las siguientes características:

a) Los crotales auriculares tipo botón:

1. Deben ser de poliuretano de larga duración o material de resistencia y propiedades semejantes.
2. Punta afilada de metal resistente al óxido y latón mecanizado.
3. Que su material o tratamientos recibidos los haga resistentes a las radiaciones UVA y a los ataques microbianos.
4. Estarán compuestos por dos piezas, macho y hembra, circulares de 28 milímetros de diámetro aproximadamente y 24 milímetros de altura aproximadamente (altura de la pieza macho) con un peso total de 2 gramos aproximadamente. Se admiten variaciones de más o menos el 20%.

b) Las pulseras:

1. Deben ser de poliamida de larga duración o material de resistencia y propiedades semejantes.
2. Tendrán 340 milímetros de longitud aproximadamente, 40 milímetros de ancho aproximadamente y un peso de 39 gramos aproximadamente. Se admiten variaciones de más o menos el 20%.
3. En todo caso, adaptadas al perímetro de la cuartilla de los ejemplares a los que van destinadas.

**ANEXO VII**

**Características técnicas de los transpondedores**

1. El microchip deberá utilizar las tecnologías HDX o FDX-B.
2. Deben cumplir los estándares técnicos de las normas ISO 11784 e ISO 11785.

3. Estarán recubiertos de material biocompatible y dotados de sistema antimigratorio.

4. Deberán ser legibles con lectores que cumplan los estándares técnicos ISO 11784 e ISO 11785 asegurando una distancia de lectura de cuando menos 12 centímetros.

**ANEXO VIII**  
**Declaración censal de équidos**

D./D<sup>a</sup> .....  
con DNI ..... dirección a efectos de notificaciones en .....  
ayuntamiento ....., provincia de .....  
titular/representante de la explotación equina inscrita en el Registro Oficial de Explotaciones con el código Rega .....  
Declara:

Que, según lo recogido en el artículo 4, punto 3º del Real decreto 479/2004, de 26 de marzo, por el que se establece y regula el Registro General de Explotaciones Ganaderas, procede a comunicar los datos sobre los censos de la explotación equina arriba señalada, que está formada por las siguientes unidades:

Categoría de animales	Número
Animales con menos de seis meses	
Animais mayores de 6 meses y menores de 12 meses	
Hembras mayores de 12 meses y menores de 36 meses	
Machos mayores de 12 meses y menores de 36 meses	
Hembras con más de 36 meses	
Machos con más de 36 meses	
Total de animales	

....., ..... de ..... de 2.....

Fdo.: .....



PROCEDIMIENTO <b>REGISTRO DE EXPLOTACIONES EQUINAS INSCRIPCIÓN DE PASTOS DE USO COMÚN</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>MR416B</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN</b>
--	---	--

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL			CIF
DIRECCIÓN			PROVINCIA
AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX	

**Y en su representación**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF
DIRECCIÓN		PROVINCIA	LOCALIDAD
AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX	

**DATOS DE LA EXPLOTACIÓN**

NOMBRE	Nº REGA	COORDENADA GEOGRÁFICA X	COORDENADA GEOGRÁFICA Y
DIRECCIÓN		PROVINCIA	LOCALIDAD
AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX	

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- FOTOCOPIA DEL CIF / NIF DE LA PERSONA TITULAR.
- ACREDITACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE TERRENOS FORESTALES DE PASTOREO, EN SU CASO.
- REGLAMENTO DE APROVECHAMIENTO GANADERO DEL PASTO DE USO COMÚN APROBADO POR EL ÓRGANO COMPETENTE DE LA ENTIDAD PROPIETARIA.
- ACREDITACIÓN DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y SUS ESTATUTOS, EN SU CASO.
- ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTATIVIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE, EN SU CASO.
- CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL ÓRGANO O PERSONA COMPETENTE DEL RECONOCIMIENTO DEL RESPONSABLE DE LA ORGANIZACIÓN DEL APROVECHAMIENTO EN EL PASTO DE USO COMÚN.
- MEMORIA DE LA ACTIVIDAD, DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE SE REALIZA, CROQUIS DE LAS PARCELAS QUE COMPONEN LA EXPLOTACIÓN Y PROGRAMA SANITARIO BÁSICO (ARTÍCULO 8).
- RELACIÓN DE PERSONAS PROPIETARIAS DE ANIMALES QUE APROVECHAN EL PASTO DE USO COMÚN INCLUIDO EL NOMBRE Y APELLIDOS, DIRECCIÓN, TELÉFONO, Nº DE REGA, NIF/CIF DE CADA UNO DE ELLOS, EN SU CASO.
- DECLARACIÓN CENSAL, SEGÚN EL ANEXO VIII, EN EL QUE SE INDIQUE EL CENSO INICIAL DE LA ENTIDAD O EXPLOTACIÓN.
- DOCUMENTO DE PAGO DE TASAS.

**EXPONE:**

Que autoriza a la Consellería del Medio Rural para incluir y hacer público, en los registros de ayudas, subvenciones, y convenios y de sanciones, regulados en el Decreto 132/2006, de 27 de julio, los datos relevantes referidos a las ayudas y subvenciones recibidas, así como a las sanciones impuestas; y que autoriza a la Consellería del Medio Rural para el tratamiento necesario de sus datos, a efectos de dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 13.4º de la Ley 4/2006, de 30 de junio, de transparencia y de buenas prácticas en la Administración pública gallega, para publicar en su página web oficial la relación de los beneficiarios y el importe de las ayudas concedidas.

<p>LEGISLACIÓN APLICABLE</p> <p><i>-Decreto 268/2008, de 13 de noviembre, por el que se establecen las normas que regulan el registro e identificación de los animales equinos, las medidas básicas para la ordenación zootécnica y sanitaria de las explotaciones equinas, las paradas de sementales equinos con el servicio a terceras personas y se crea el Registro Gallego de Explotaciones Equinas.</i></p> <p><i>Decreto 105/2006, de 22 de junio, por el que se regulan medidas relativas a la prevención de incendios forestales, a la protección de los asentamientos en el medio rural y a la regulación de aprovechamientos y repoblaciones forestales.</i></p> <p>FIRMA DEL/A PRESIDENTE O REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Lugar y fecha</p> <p>de 200</p>	<p>(A cubrir por la Administración)</p> <p>RECIBIDO</p> <p>REVISADO Y CONFORME</p>	<p>NÚMERO DE EXPEDIENTE</p> <p>FECHA DE ENTRADA</p> <p>FECHA DE EFECTOS</p> <p>FECHA DE SALIDA</p>
--	--	--

DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSELLERÍA DEL MEDIO RURAL EN

[Empty box for signature]

**ANEXO X**  
**Enfermedades de vigilancia**

- Meritis contagiosa equina.
- Arteritis viral equina.
- Peste equina africana.
- Durina.
- Encefalomiелitis equina (todas las variedades, incluida la encefalomiелitis equina venezolana).

- Anemia infecciosa equina.
- Muermo.
- Linfangitis epizoótica.
- Gripe equina.
- Piroplasmosis equina.
- Rinopneumonía equina.
- Viruela equina.
- Sarna equina.
- Surra.



PROCEDIMIENTO <b>REGISTRO DE PARADAS DE SEMENTALES EQUINOS</b>	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>MR416C</b>	ALTA RENOVACIÓN
---	---	--------------------

**PERSONA TITULAR DE LA PARADA**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			DNI/CIF
DIRECCIÓN	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

**DATOS DE LA PARADA**

NOMBRE	Nº REGA	FECHA DE APERTURA	FECHA DE CIERRE
DIRECCIÓN	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO DE PARADA	

**DATOS DE LOS SEMENTALES**

1	NOMBRE	TRANSPONEDOR	Nº PERMANENTE ÚNICO	RAZA
	PROPIETARIO	DNI/CIF		Nº REGA
2	NOMBRE	TRANSPONEDOR	Nº PERMANENTE ÚNICO	RAZA
	PROPIETARIO	DNI/CIF		Nº REGA
3	NOMBRE	TRANSPONEDOR	Nº PERMANENTE ÚNICO	RAZA
	PROPIETARIO	DNI/CIF		Nº REGA
4	NOMBRE	TRANSPONEDOR	Nº PERMANENTE ÚNICO	RAZA
	PROPIETARIO	DNI/CIF		Nº REGA
5	NOMBRE	TRANSPONEDOR	Nº PERMANENTE ÚNICO	RAZA
	PROPIETARIO	DNI/CIF		Nº REGA

**DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA PARADA**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/CIF
-----------------	------------------	--------	---------

**DATOS DEL/DE LA VETERINARIO/A AUTORIZADO/A HABILITADO/A**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NÚMERO DE COLEGIADO	DNI/CIF
-----------------	------------------	--------	---------------------	---------

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- FOTOCOPIAS DNI/CIF DE LA PERSONA TITULAR DE LA PARADA DE LA PERSONA RESPONSABLE Y DEL/DE LA VETERINARIO/A AUTORIZADO/A HABILITADO/A DE LA PARADA.
- FOTOCOPIA DE LOS DOCUMENTOS IDENTIFICATIVOS DEL/DE LOS SEMENTAL/ES
- FOTOCOPIA COTEJADA DE LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DEL/DE LOS SEMENTAL/ES.
- DOCUMENTO DE PAGO DE TASAS
- MEMORIA DE LA ACTIVIDAD QUE INCLUYA, LA DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE SE REALIZA Y UN PLANO DETALLADO DE LAS INSTALACIONES.

**EXPONE:**

Que autoriza a la Consellería del Medio Rural para incluir y hacer público, en los registros de ayudas, subvenciones, convenios y de sanciones, regulados en el Decreto 132/2006, de 27 de julio, los datos relevantes referidos a las ayudas y subvenciones recibidas, así como a las sanciones impuestas; y que autoriza a la Consellería del Medio Rural para el tratamiento necesarios de sus datos, a los efectos de dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 13.4º de la Ley 4/2006, de 30 de junio, de transparencia y de buenas prácticas en la Administración pública gallega, para publicar en su página web oficial la relación de los beneficiarios y el importe de las ayudas concedidas.

**LEGISLACIÓN APLICABLE**

-Decreto 268/2008, de 13 de noviembre, por el que se establecen las normas que regulan el registro e identificación de los animales equinos, las medidas básicas para la ordenación zootécnica y sanitaria de las explotaciones equinas, las paradas de sementales equinos con el servicio a terceras personas y se crea el Registro Gallego de Explotaciones Equinas.  
-Decreto 105/2006, de 22 de junio, por el que se regulan medidas relativas a la prevención de incendios forestales, a la protección de los asentamiento en el medio rural y a la regulación de aprovechamientos y repoblaciones forestales.

FIRMA DEL/DE LA PRESIDENTE O REPRESENTANTE LEGAL

Lugar y fecha

, de de 200

(Para cubrir por la Administración)

RECIBIDO

REVISADO Y CONFORME

NÚMERO DE EXPEDIENTE

FECHA DE ENTRADA

FECHA DE EFECTOS

FECHA DE SALIDA

*ANEXO XII*  
**Libro de registro de cubriciones**

Datos de la parada

Nombre .....

Dirección .....

Código postal ..... Ayuntamiento .....

Provincia ..... Código Rega .....

Código de parada .....

Datos del titular

Nombre del titular .....

NIF/CIF ..... Dirección .....

Código postal ..... Ayuntamiento .....

Provincia ..... Tlfno. ....

Diligencia

Para hacer constar que el presente libro de cubriciones número ..... consta de 15 páginas numeradas del 1 al 15 en el que se registrarán las cubriciones practicadas en la parada.

....., ..... de ..... de 2....

El veterinario oficial

Fdo.: .....

REGISTRO DE CUBRICIONES

FECHA DE CUBRICIÓN	MACHO		HEMBRA		CÓDIGO REGA	PROPIETARIO		
	NOMBRE	NÚMERO PERMANENTE ÚNICO	NOMBRE	NÚMERO PERMANENTE ÚNICO		NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF	TELÉFONO

*ANEXO XIII*

Obligaciones y responsabilidades mínimas que deben quedar establecidas en el Reglamento de régimen interior de los pastos de uso común:

D) Obligaciones de los propietarios de los animales, titulares de explotaciones incluidas en pastos de uso común:

- a) Asegurar que todos los animales de su propiedad tengan implantados los dispositivos de identificación que proceda, según lo establecido en el presente decreto, atendiendo al régimen de explotación utilizado en el pasto de uso común, así como proceder a su reposición inmediata en cuanto se detecte pérdida o deterioro que anule la utilidad de los dispositivos de identificación.
- b) Comunicar a la persona responsable del pasto de uso común, en el plazo máximo de 15 días hábiles desde que se produzca, cualquier cambio en los animales de su propiedad que deba quedar reflejado en el Libro de registro colectivo del pasto de uso común.
- c) Comunicar a la persona responsable del pasto de uso común las incidencias detectadas en cualquier animal presente en los terrenos donde se localiza la explotación.

- d) Realizar la recogida y secuestro de sus animales cuando le sea demandado por la persona responsable del pasto de uso común.
- e) Colaborar en el control y recogida de todos los animales incluidos en el pasto de uso común.
- f) Colaborar en el modo en que determine la persona responsable del pasto de uso común en el mantenimiento de las instalaciones.
- g) Solicitar a la persona responsable del pasto de uso común autorización previa a la incorporación de nuevos animales.
- h) Solicitar las marcas visuales a la persona responsable del pasto de uso común y proceder a la identificación visual de los animales antes de su suelta.
- i) Someter a sus animales a los tratamientos sanitarios y al manejo necesario para la ejecución del programa sanitario básico del pasto de uso común según las instrucciones que determine la persona responsable del pasto de uso común.
- j) Manejar sus animales procurando que no invadan carreteras o fincas de terceras personas y tornarlos a los terrenos del pasto de uso común inmediatamente cuando tenga conocimiento de que sucedieron estos hechos.

k) Respetar en todo caso las normas reguladoras del aprovechamiento ganadero y las instrucciones que al respecto pueda determinar la persona responsable del pasto de uso común.

l) Contribuir del modo en que se determine en el Reglamento de régimen interior a la dotación de fondos necesarios para hacer frente a los daños que puedan causar a terceros los animales de las explotaciones autorizadas al aprovechamiento del pasto de uso común.

II) Obligaciones de las personas responsables de los pastos de uso común:

a) Velar por que todos los propietarios de animales titulares de explotaciones incluidas en el pasto de uso común cumplan el Reglamento de régimen interior.

b) Apercibir al propietario de animales autorizados al aprovechamiento en caso de incumplimiento de las normas reguladoras y aplicar las medidas que, en su caso, puedan contemplarse en el Reglamento de régimen interior.

c) Impulsar el procedimiento para la retirada de la autorización al aprovechamiento a los propietarios de animales cuando así procediese en aplicación del Reglamento de régimen interior del pasto de uso común.

d) Suministrar en su caso a las personas propietarias de animales autorizados al aprovechamiento las marcas visuales de identificación y velar por su correcta utilización.

e) Organizar la realización de, al menos, una recogida anual de los animales o curro anual, para la aplicación de tratamiento sanitario, control de identificación y reposición, en su caso, de marcas.

f) Dotar el pasto de uso común de las instalaciones mínimas obligatorias.

g) Responder de los daños que pudiesen ocasionar a terceros los animales de los propietarios autorizados al aprovechamiento del pasto de uso común.