

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA CADEA ALIMENTARIA DE ANIMAIS DESTINADOS A MATADOIRO
(RD 361/2009 modif RD1086/2020 e modif RD159/2023)

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA CADENA ALIMENTARIA DE ANIMALES DESTINADOS A MATADERO (RD 361/2009 modif RD1086/2020 y modif RD159/2023)

A. DATOS ADMINISTRATIVOS

TITULAR DA EXPLOTACIÓN/TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN		
NOME E APELIDOS RESPONSABLE DA EXPLOTACIÓN/ NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE DE LA EXPLOTACIÓN:		NIF
ENDEREZO/DOMICILIO	TELÉFONO/FAX/MAIL	CEA
RESPONSABLE DA EXPEDICIÓN/RESPONSABLE DE LA EXPEDICIÓN		
NOME E APELIDOS : NOMBRE Y APELLIDOS		NIF
CARGO	<input type="checkbox"/> TITULAR da explotación/TITULAR de la explotación	
TELÉFONO/FAX/MAIL :	<input type="checkbox"/> Operador comercial	
	<input type="checkbox"/> Transportista	
	<input type="checkbox"/> Outro/Otro	
	Nº DOCUMENTO TRASLADO (Acompañase a esta declaración/Se acompaña a esta declaración): Nº de guía sanitaria:	

DECLARACIÓN:

Os animais a trasladar ao matadoiro permaneceron nos últimos 30 días na súa explotación/

Los animales a trasladar al matadero permanecieron en los últimos 30 días en su explotación

SI NON/NO

* Se responde non, indique o código REGA da explotación anterior REGA Nº.....
Si responde no, indique el código REGA de la explotación anterior

* ¿Existe información facilitada polo propietario anterior? En caso afirmativo, adxuntala SI NON/NO
¿Existe información facilitada por el propietario anterior? En caso afirmativo, adjuntarla

B. DATOS DO ENVÍO/DATOS DEL ENVÍO

ESPECIE BOVINO	Nº TOTAL DE ANIMAIS/Nº TOTAL DE ANIMALES UN/UNO
IDENTIFICADO INDIVIDUALMENTE	
CROTAL:	

C. INFORMACIÓN SOBRE OS ANIMAIS ENVIADOS/INFORMACIÓN SOBRE LOS ANIMALES ENVIADOS

Estado de Saúde dos animais/Estado de salud de los animales			
Adecuado <input type="checkbox"/>		Con Incidencias <input type="checkbox"/>	
Os animais foron sometidos a revisión veterinaria nas 48 horas anteriores ao traslado?/Los animales fueron sometidos a revisión veterinaria en las 48 horas anteriores al traslado			
No caso de detectarse anomalías, especificar cales/ En el caso de detectarse anomalías, especificar cuales			
Animais con tratamentos nos últimos 30 días ou con tratamento con período de supresión maior a 30 días administrados nos últimos 90 días (Anotar ningún no seu Caso)/Animales con tratamientos en los últimos 30 días o con tratamiento con período de supresión mayor a 30 días administrados en los últimos 90 días	Nome comercial ou principio activo/Nombre comercial o principio activo	Data ultima administración/Fecha última administración	Tempo de espera (días)/Tiempo de espera (días)
Nº Crotal: <input type="checkbox"/> NINGÚN/NINGUNO	<input type="checkbox"/> NON PROCEDE/NO PROCEDE		

OS ANIMAIS REQUIREN CONDICIÓNNS ESPECIAIS DE TRANSPORTE?/Los animales requieren condiciones especiales de transporte? Sí NON/no

CALES?/cuales?.....

D. INFORMACIÓN SOBRE A EXPLOTACIÓN DE PROCEDENCIA/INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLOTACIÓN DE PROCEDENCIA

Cualificación sanitaria da explotación (Se procede) /Cualificación sanitaria de la explotación (Si procede)

Ver documento que se adjunta/Ver documento que se adjunta

Detectou algunha alteración relevante do estado sanitario dos demais animais nas últimas 48 horas/Detectó alguna alteración relevante del estado sanitario de los demás animales en las últimas 48 horas:

SI NON/NO

Se a resposta é positiva especificar cales/Si la respuesta es positiva especificar cuales.....

Nos últimos 12 meses algún veterinario diagnosticou enfermidades que afecten á inocuidade da carne/

En los últimos 12 meses algún veterinario diagnosticó enfermedades que afecten a la inocuidad de la carne:

SI NON/NO

Se a resposta é positiva especificar que enfermidades/Si la respuesta es positiva especificar que enfermedades

Tomáronse mostras nos últimos 6 meses para vixilancia e control de zoonose/

Se tomaron muestras en los últimos 6 meses para vigilancia y control de la zoonosis:

SI NON/NO

No caso de resposta positiva especificar cales/ En caso de respuesta positiva especificar cuales

Achega informes/Adjunta informes? SI NON/NO

Tomáronse mostras nos últimos 6 meses para investigar residuos/Se tomaron muestras en los últimos 6 meses para investigar residuos:

SI NON/NO

Se se tomaron mostras e se obtiveron resultados positivos indicar tipo de mostra/s e substancias detectadas/Si se tomaron muestras y se obtuvieron resultados positivos indicar tipo de muestra y sustancias detectadas

Tipo de mostra / Tipo de muestra

Substancias detectadas/Sustancias detectadas

Existen informes achádegos de relevancia sanitaria detectados nos últimos 2 anos noutros animais da explotación sacrificados e comunicados por matadoiros/ Existen informes de hallazgos de relevancia sanitaria detectados en los últimos 2 años en otros animales de la explotación sacrificados y comunicados por mataderos

SI NON/NO

En caso afirmativo, xuntar os dous últimos anos/ En caso afirmativo, adjuntar los dos últimos años

A explotación participa nos seguintes programas de control e vixilancia de enfermidades/ La explotación participa en los siguientes programas de control y vigilancia

PROGRAMAS OFICIAIS OBRIGATORIOS/ PROGRAMAS OFICIALES OBLIGATORIOS

OUTROS PROGRAMAS NON OBRIGATORIOS/ OTROS PROGRAMAS NO OBLIGATORIOS

Envíase a presente información acompañando os animais/Se envía la presente información acompañando a los animales? SI NON/NO

En caso de NON, se se envía 24 horas antes que os animais é por/En caso de no, si se envía 24 horas antes que los animales es por:

- Explotación positiva residuos/Explotación positiva residuos.
- Animais medicados/Animales medicados
- Explotación inmovilizada/Explotación inmovilizada
- Animais obxecto de erradicación/Animales objeto de erradicación/Animales objeto de erradicación
- Explotación con máis do 50% de decomisos en matadoiro/ Explotación con más de 50% de decomisos en matadero

Os animais proceden de explotación en réxime extensivo/Los animales proceden de explotaciones en régimen extensivo SI NON/NO

VETERINARIO PRIVADO DA EXPLOTACIÓN

NOME E APELIDOS/NOMBRE Y APELLIDOS :

TELÉFONO/FAX/MAIL

ENDEREZO/DIRECCIÓN

POBLACIÓN

Conformidade do TITULAR DA EXPLOTACIÓN e data prevista de saída dos animais/Conformidad del TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN y fecha prevista de salida de los animales.

Conformidade do TITULAR DO MATADOIRO e data de recepción dos animais/Conformidad del TITULAR DEL MATADERO y fecha de recepción de los animales

Data saída dos animais _____ / _____ /2024
Fecha salida de los animales

Data entrada en instalacións _____ / _____ / 2024
Fecha entrada en instalacione