|  |
| --- |
| **DATOS DEL EXPEDIDOR** |
| Persona física [ ]  | NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Persona jurídica [ ]  | Número de documento:       |
| Razón social:      |
| Dirección:      |
| Localidad:      | Provincia:      | Código Postal:      |
| País:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DESTINATARIO** |
| Persona física [ ]  | NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Persona jurídica [ ]  | Número de documento:       |
| Razón social:      |
| Dirección:      |
| Localidad:      | Provincia:      | Código Postal:      |
| País:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL LUGAR DE ORIGEN** |
| Persona física [ ]  |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Persona jurídica [ ]  |
| Razón social:      |
| Tipo de explotación:      | Código de explotación:       |
| Dirección:      |
| Localidad:      | Provincia:      | Código Postal:      |
| País:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |
| **DATOS DEL LUGAR DE DESTINO** |
| Persona física [ ]  |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Persona jurídica [ ]  |
| Razón social:      |
| Tipo de explotación:      | Código de explotación:       |
| Dirección:      |
| Localidad:      | Provincia:      | Código Postal:      |
| País:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PARTIDA** |
| Especies animales/Productos:      | Número de animales/cantidad:       |
| Animales/productos certificados a efectos de:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Animales de compañía | [ ]  Engorde | [ ]  Sacrificio | [ ]  Cría |
| [ ]  Organismos autorizados | [ ]  Reproducción artificial | [ ]  Otros |

 |
| **IDENTIFICACIÓN DE LOS ANIMALES/DE LOS PRODUCTOS** Cumplimentar los apartados que proceda según especie |
| ESPECIE | RAZA | SEXO | EDAD/FECHA NACIMIENTO | SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN | Nº DE IDENTIFICACIÓN | Nº DE PASAPORTE | CANTIDAD |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TRANSPORTISTA** |
| Persona física [ ]  |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Persona jurídica [ ]  | Razón social:      |
|  |  |
| Nº de Autorización:      |
| Dirección:      |
| Localidad:      | Provincia:      | Código Postal:      |
| País:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TRANSPORTE** |
| Medio de transporte (camión, avión, tren. etc…):       | Identificación del transporte (matrícula, nº vuelo etc…):       |
| Fecha de salida:     /     /      | Hora de salida:      | Duración estimada del viaje:      |
| Fecha de llegada:     /     /      | Hora de llegada:      | Peso total estimado de la partida (kg):      |
| Espacio total previsto para la partida (en m2):      | Nombre del responsable del transporte durante el viaje:      |

|  |
| --- |
| **PLAN DE RUTA** |
| Estados miembros de tránsito:       |
| **PUNTOS DE CONTROL O PUNTOS DE PARADA PARA VIAJES DE MÁS DE 8 HORAS** |
| **LUGAR** | **CÓDIGO POSTAL** | **FECHA** | **HORA** |
|       |       |      /     /      |       |
|       |       |      /     /      |       |
|       |       |      /     /      |       |
|       |       |      /     /      |       |
|       |       |      /     /      |       |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, **SOLICITA** le sea expedido el certificado intracomunitario para el traslado de los animales arriba señalados, y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. |

|  |
| --- |
| **PAGO DE TASAS** |
| Este procedimiento conlleva una tasa       Euros.  |
| Podrá acreditar el pago realizado: |
| [ ]  Electrónicamente, mediante la referencia      [ ]  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

En       a       de       de

Fdo.:

**OFICINA COMARCAL AGRARIA DE**