|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ADSG Y SU PRESIDENTE/A** |
| Denominación de la ADSG:       | NIF:       |
| Nombre del presidente/a de la ADSG      | 1º Apellido      | 2º Apellido      |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  | NIF [ ]  NIE [ ]  | Nº Documento       |
| Nombre del representante:      | 1º Apellido      | 2º Apellido:      |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  | NIF [ ]  NIE [ ]  | Nº Documento       |

|  |
| --- |
| **PROGRAMA NACIONAL DE**  |
| Descripción de actividades realizadas y resultados obtenidos |       |
|  | Número muestra analizada | Módulo | Nº animales tratados | Importe |
| Encefalopatía espongiforme bovina |       | 9€ por muestra de tronco encefálico tomada y correctamente analizada |       |       |
| Tembladera (Scrapie) |       | 7€ por muestra de tronco encefálico tomada y correctamente analizada |       |       |

Actuaciones realizadas entre el 16 de octubre de 2023 y el 15 de agosto de 2024

El/la abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en el presente documento, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

En       a       de       de

REPRESENTANTE O PRESIDENTE/A DE LA ADSG

Fdo.: