|  |
| --- |
|  **DATOS DEL SOLICITANTE**  |
| Código Explotación (formato REGA obligatorio:      |
| Titular:      |
| Domicilio:      |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Oficina comarcal:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE**  |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Domicilio:      |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **Solicita** **DUPLICADOS** de los elementos de identificación animal que a continuación se detallan: |
| Especie animal                | Numero de identificación del animal                     | Tipo de identificador Crotal visual [ ]   Crotal electrónico [ ]  Bolo electrónico [ ]  |
| Tecnología (HDX o FDX):       | Tamaño (solo para bolo electrónico) 20 o 75 gr:       |
| Especie animal                | Numero de identificación del animal                     | Tipo de identificador Crotal visual [ ]   Crotal electrónico [ ]  Bolo electrónico [ ]  |
| Tecnología (HDX o FDX):       | Tamaño (solo para bolo electrónico) 20 o 75 gr:       |
| Especie animal                | Numero de identificación del animal                     | Tipo de identificador Crotal visual [ ]   Crotal electrónico [ ]  Bolo electrónico [ ]  |
| Tecnología (HDX o FDX):       | Tamaño (solo para bolo electrónico) 20 o 75 gr:       |
| Especie animal                | Numero de identificación del animal                     | Tipo de identificador Crotal visual [ ]   Crotal electrónico [ ]  Bolo electrónico [ ]  |
| Tecnología (HDX o FDX):       | Tamaño (solo para bolo electrónico) 20 o 75 gr:       |
| Especie animal                | Numero de identificación del animal                     | Tipo de identificador Crotal visual [ ]   Crotal electrónico [ ]  Bolo electrónico [ ]  |
| Tecnología (HDX o FDX):       | Tamaño (solo para bolo electrónico) 20 o 75 gr:       |
| Empresa de solicitud | [ ]  AZASA[ ]  DATAMARS[ ]  FELIXCAN[ ]  OTRA:       |
| **Dirección donde deben ser enviados los duplicados de los elementos de identificación:** |
| Domicilio:      |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |

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

En       a       de       de

EL SOLICTANTE O REPRESENTANTE

Fdo.:

**OFICINA COMARCAL DE**