|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 euros  Podrá 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**