|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EXPLOTACIÓN** | | | | | |
| Código REGA (si existe): | | | | | |
| Titular: | | | NIF/CIF/NIE: | | |
| Dirección: | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | Población: | |
| **RELACIÓN DE RECINTOS QUE FORMAN PARTE DE LA EXPLOTACIÓN** | | | | | |
| PROVINCIA | MUNICIPIO | | POLIGONO | | PARCELA |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CLASIFICACIÓN ZOOTÉCNICA DE LA EXPLOTACIÓN** | |
| EXPLOTACIÓN DE PRODUCCIÓN-REPRODUCCIÓN | |
| EXPLOTACIÓN ESPECIAL (seleccionar uno de los siguientes): | Centro de cuarentena  Centro de testaje y/o selección y reproducción animal  Centro de ocio y/o enseñanza  Centro de animales de experimentación  Centro de inspección  Puesto de control |
| 1. **ESPECIES** | | |
| Visón  Zorro rojo  Nutria  Chinchilla  Ranas  Lombrices  Caracoles  Insectos (especificar especie)        Otras (especificar) | | |
| 1. **CAPACIDAD MÁXIMA DE LA EXPLOTACIÓN** | |
| **ESPECIE** | **Nº TOTAL DE ANIMALES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO** | | | | |
| Está situada en un área cercada, y dispone de sistemas de protección contra posibles transmisiones de enfermedades.   * Descripción del sistema de vallado: DOCUMENTO ADJUNTO Nº      .   La disposición de sus construcciones e instalaciones, utillaje y equipo posibilita, en todo momento, la realización de una eficaz desinfección, desinsectación y desratización.  Las construcciones, equipos y materiales no son perjudiciales para los animales y son adecuados a las necesidades fisiológicas y etológicas de la especie.  Dispone de una dotación de agua en cantidad y calidad suficiente para suministrar a los animales y para garantizar la limpieza e higiene de las instalaciones y animales.   * Descripción del sistema de abastecimiento de agua: DOCUMENTO ADJUNTO Nº   Dispone de medios y equipos adecuados en las entradas de acceso a las instalaciones que aseguren una limpieza y desinfección eficaz de las ruedas y bajos de cualquier vehículo que acceda a esta zona.  Dispone de medios adecuados para la carga y descarga de animales, que garanticen suficientemente el cumplimiento de la normativa sanitaria, de bienestar animal y de bioseguridad salvo que estos sean aportados por el transportista.  Dispone de lazareto exclusivo para la cuarentena, aislamiento, observación, tratamiento y/o secuestro de animales enfermos o sospechosos. En caso contrario, describir donde se lleva a cabo el aislamiento de animales en caso necesario:     * Descripción del sistema de limpieza y desinfección de las instalaciones (incluidos sistemas de desinfección en accesos para ruedas de vehículos, naves, productos utilizados, frecuencia…): DOCUMENTO ADJUNTO Nº * Descripción del sistema de recogida o tratamiento y eliminación de cadáveres: DOCUMENTO ADJUNTO Nº * Descripción del sistema de gestión de subproductos (deyecciones y residuos de especial tratamiento): DOCUMENTO ADJUNTO Nº | | | | |
| 1. **INSTALACIONES Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** | | | | |
| * Descripción de la actividad, sistema productivo y de manejo: DOCUMENTO ADJUNTO Nº * Croquis de las instalaciones: DOCUMENTO ADJUNTO Nº | | | | |
| **Nº DE RECINTO** | **SUPERFICIE**  **(m2)** | **ACTIVIDAD A LA QUE SE DESTINA** | **TIPO ANIMALES ALOJADOS** | **CAPACIDAD** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS COMPLEMENTARIOS** | | | | |
| **Personas relacionadas con la explotación distintas del titular:** | | | | |
| Apellidos y nombre | | NIF/NIE: | | Relación: |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| **Otras explotaciones relacionadas epidemiológicamente:** | | | | |
| CODIGO REGA | ESPECIE/ES: | | RELACIÓN: | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

|  |
| --- |
| 1. **OBSERVACIONES** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA QUE FIRMA LA DECLARACIÓN** | | |
| Apellidos y nombre | NIF/NIE: | Relación con el titular: |

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del titular de la explotación que se indica, **declara** que todos los datos consignados son veraces.

En       a       de       de

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL EN**