



TELEFAX

Fecha/Date:		Páginas/Pages:	
A/To:			
Fax:		Telf.:	
De/From:	O.C.A. ALPUJARRA Y VALLE DE LECRÍN (ÓRGIVA)		
Fax:		Telf.:	671532945
Asunto/Matter:	Se solicita autorización para el traslado de los siguientes animales: <input type="checkbox"/> Ovino <input type="checkbox"/> caprino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Porcino <input type="checkbox"/> Equinos <input type="checkbox"/> Aviar <input type="checkbox"/> Otros: Numero de animales con la siguiente edad : _____ menores de 4 meses, _____ entre 4 y 12 meses _____ mayores de 12 meses. Las identificaciones electrónicas están en _____ (siguiente hoja adjunta)		
Si la transmisión se recibe defectuosa, contacte con los teléfonos arriba indicados. If there are any problems with the transmission please, contact us on the above mentioned numbers.			

DATOS EXPLOTACIÓN DE ORIGEN

PROPIETARIO:	
TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO:
CÓDIGO EXPLOTACIÓN:	CALIFICACIÓN SANITARIA:
LOCALIDAD:	
OBSERVACIONES: ULTIMO SANEAMIENTO:	

DATOS EXPLOTACIÓN DE DESTINO

PROPIETARIO:	
CÓDIGO EXPLOTACIÓN:	CALIFICACIÓN SANITARIA:
LOCALIDAD:	
OBSERVACIONES: ULTIMO SANEAMIENTO:	

DATOS TRANSPORTISTA

PROPIETARIO / CONDUCTOR::	
CÓDIGO ATEs:	MATRICULA:
OBSERVACIONES:	

Firma Ganadero.: