



**Solicitud de intervención de Servicios Veterinarios de Equipo de Atención Primaria
para reconocimiento de reses lidiadas**

Al Sr./a Director/a de Salud del Área de Salud de Plasencia

D./D^a. _____ N.I.F. o C.I.F. _____

con domicilio en _____ calle _____ n.º _____ tlf. _____

En nombre propio o en representación de _____ con C.I.F. _____
(táchese lo que no proceda)

Solicita: la intervención de servicios veterinarios de equipo de atención primaria para el reconocimiento e inspección de _____⁽¹⁾ reses que van a ser lidiadas en la plaza de toros de la localidad de _____ con fecha _____ y hora _____ en el establecimiento denominado _____ con n.º de registro: _____ ubicado en _____ provincia de _____

- Se adjunta copia del contrato con el establecimiento autorizado (contrato prestación de servicios).
- Se adjunta copia de la solicitud para la autorización del espectáculo. (señalar con una X cuando proceda)
- Haciendo constar que se ha procedido a la autoliquidación y pago de tasa por el reconocimiento de las carnes y despojos de las reses que serán lidiadas en la plaza de toros; dispuesto en la Ley 18/2001 de 14 de diciembre, y por cuantía actualizada al año de la fecha. Adjuntándose copia del modelo 50 n.º _____ acreditativa ante la Administración del pago efectuado.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

(1) Indicar el número de reses lidiadas

El solicitante

Fdo: _____

Vista la solicitud que antecede y cumpliendo los requisitos exigidos, ésta dirección de salud designa a D./D^a _____ facultativo integrado en la zona de salud de _____ para que actúe como **Veterinario Oficial**. Debiendo realizar la inspección de las carnes y despojos de reses lidiadas, colocación de sello en las canales, extender la documentación sanitaria necesaria para la circulación de las mismas y realizar el certificado de reconocimiento post-mortem.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

El Director de Salud del Área

Fdo.: _____