

ANEXO III

CERTIFICADO SANITARIO DE PIEZAS DE CAZA ABATIDAS EN ACTIVIDADES CINEGÉTICAS

ÁREA DE SALUD DE

Piezas enteras sin desollar de caza mayor silvestre/ Piezas enteras sin desollar/sin desplumar de caza menor silvestre (*)									
Especies	N.º de piezas	Identificación de las piezas							

Vísceras /Despojos de caza mayor silvestre									
Especie/Visc.-Desp	N.º de piezas	Identificación de las piezas							

Identificación de la Acción Cinegética		AC/_ / EX		Fecha						
Tipo de Actividad: (*)	Montería	Gancho	Batida	Rececho de Gestión	Jabalí al Salto	Ojeo	Aguardo o espera	Rececho		
Nombre del Coto			N.º Coto			T.M.			Provincia	
Persona responsable						Teléfono				
Domicilio				Localidad			Provincia			

Destinatario				Localidad					
NRGSEAA/Nº LICA(*)				Teléfono					
Domicilio				Vehículo matricula					

El abajo firmante D./ Veterinario Oficial del Área de Salud
de **CERTIFICA QUE:**
las piezas enteras de caza silvestre arriba indicadas, han sido sometidas a la inspección sanitaria de la canal y sus vísceras siendo declaradas aptas para el consumo, a excepción de la/s canal/es de jabalí/es amparada/s por este documento, que queda/n condicionada/s a la comunicación del resultado laboratorial de la búsqueda de Triquinella ss.pp., no siendo aptas para su consumo hasta el momento de comunicación fehaciente de dicho acto. En el caso que el destino de estas canales sea autoconsumo, en prueba de conformidad, el interesado firma el presente documento (**)

En el desarrollo de la inspección se han detectado las siguientes incidencias:			
Especie	N.º de precinto	Partes afectadas	Causas

En a de de 20

(Nombre y firma del Veterinario)

Enterado el Cazador (**)

Fdo:

Fdo:

(*) Táchese lo que no proceda

1ª Copia Blanca (acompaña a las piezas); 2ª Copia Verde (S.V.O.)