

A) SOLICITUD PARA REALIZAR OPERACIONES DE MUTILACIÓN DE GANADO ECOLÓGICO

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del representante					DNI/NIF/NIE			
Empresa o razón social					CIF			
Provincia			Municipio			Localidad		
Dirección						C.P.		
Telf. fijo		Telf. móvil		Fax		Nº Operador ecológico	CL -	
Web			Correo Electrónico					

Expongo que, de acuerdo con el punto 1 del artículo 18 del Reglamento (CE) 889/2008 de la Comisión, de 5 de septiembre, y por el siguiente motivo:

- Seguridad
 Mejora de la salud
 Mejora del bienestar
 Mejora de las condiciones higiénicas del ganado

En mi explotación ganadera de:

- Equino
 Bovino
 Porcino
 Ovino
 Caprino
 Aves

Necesito realizar las siguientes operaciones de mutilación al ganado ecológico:

- Colocación de gomas en el rabo a (nº animales) ¹ _____ ovejas _____ de (edad) ³ _____.
 Corte del rabo a (nº animales) ¹ _____ (especie) ² _____ de (edad) ³ _____.
 Recorte de dientes a (nº animales) ¹ _____ (especie) ² _____ de (edad) ³ _____.
 Recorte de picos a (nº animales) ¹ _____ (especie) ² _____ de (edad) ³ _____.
 Descuerne a (nº animales) ¹ _____ (especie) ² _____ de (edad) ³ _____.

Exposición detallada de los motivos que justifican la solicitud y del método utilizado para la mutilación

Seguidamente han de explicarse detalladamente los motivos que justifiquen esta solicitud y porqué es la edad más adecuada para realizar esta mutilación

Descripción del método que se utilizará para la reducción al mínimo del sufrimiento incluyendo los productos utilizados

Declaro que el sufrimiento de los animales se reducirá al mínimo, mediante la aplicación de una anestesia o analgesia adecuada y que las operaciones serán realizadas únicamente por personal cualificado y en la edad más adecuada.

(1) Indicar el número de animales a los que se les va a realizar la mutilación.

(2) Indicar la especie animal: vacas, ovejas, cabras, gallinas, etc.

(3) Indicar la edad de los animales a los que se les va a realizar la mutilación. Si tienen diferentes edades, establecer el tramo de edad: del animal menor al mayor.

Por todo lo expuesto **SOLICITO** autorización para realizar las operaciones de mutilación señaladas anteriormente, al ganado ecológico.

Localidad y fecha

Nombre, apellidos y firma del representante

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- Fotocopia del DNI/NIF/NIE del solicitante o su representante.
- Justificante/s de la cualificación del personal que realizará las mutilaciones.
- Justificante/s de que los animales que van a ser mutilados tienen la edad declarada y es la más adecuada para la mutilación.
- Otro/s _____

B) A RELLENAR POR LA AUTORIDAD/ORGANISMO DE CONTROL

Vista la solicitud formulada, la documentación presentada y la obrante en esta Entidad, la AUTORIDAD/ORGANISMO DE CONTROL INFORMA:

- FAVORABLEMENTE
- DESFAVORABLEMENTE

_____, ____ de _____ de _____

Fdo:

Observaciones