

Nº de documento de movimiento:

Fecha de expedición:

ANEXO II REAL DECRETO 361/2009: INFORMACIÓN SOBRE LA CADENA ALIMENTARIA QUE DEBE ACOMPAÑAR A LOS ANIMALES DE TODAS LAS ESPECIES DESTINADOS A SACRIFICIO

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE / TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN

A. DATOS ADMINISTRATIVOS

1. NOMBRE DE LA EMPRESA/TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN	CIF	DOMICILIO	TEL/FAX/MAIL
VER DOCUMENTO DE TRASLADO			
2. NOMBRE DE LA EXPLOTACIÓN	CEA	DOMICILIO	TFNO/FAX/MAIL
VER DOCUMENTO DE TRASLADO			
3. RESPONSABLE DE LA EXPEDICIÓN ¹	DNI	CARGO	TFNO/FAX/MAIL
VER DOCUMENTO DE TRASLADO			
4. NOMBRE DEL VETERINARIO RESPONSABLE DE EXPLOTACIÓN	Nº COLEGIADO	DIRECCIÓN	TFNO
5. DECLARACIÓN:			
Los animales objeto de movimiento para sacrificio han permanecido en los últimos 30 días en la explotación que se detalla en este documento (21 días para aves)			<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si responde no ¿aporta información facilitada por el propietario anterior?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

B. DATOS DEL ENVÍO

ESPECIE	Nº ANIMALES (en letra)	EDADES APROXIMADAS (grupo de edad)	ANIMALES CON IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL (SÍ/NO)	ANIMALES CON IDENTIFICACIÓN DE ESTABLO (SÍ/NO)	RELACIÓN DE CROTALES (INDIVIDUALES O NO) O TATUAJES
OVINO		VER DOC. TRASLADO	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	VER DOC. TRASLADO
OVINO		VER DOC. TRASLADO	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	VER ANEXO
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Observaciones:					

C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ANIMALES ENVIADOS

1. Han sido objeto de una revisión general por un veterinario en las 48 horas anteriores al traslado de la documentación			<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
2. En caso de haberse detectado anomalías, especificar cuales:					
3. Identificación del animal / lote sometido a tratamiento en los últimos 30 días y también de aquellos cuyo periodo de supresión no ha finalizado (anotar NINGUNO en su caso)	Nombre comercial	Sustancia o Principio activo	Fecha última administración	Periodo de supresión	
NINGUNO	-	-	-	-	
Observaciones: NINGUNA					

D. INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLOTACIÓN DE PROCEDENCIA SI PROCEDE

1. Calificación sanitaria de la explotación ² :	
2. Alguna alteración relevante del estado sanitario de los demás animales en las últimas 48 horas	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
3. En caso de respuesta positiva especificar cuales:	

Nº de documento de movimiento:
Fecha de expedición:

4. En los últimos 12 meses anteriores al traslado se han diagnosticado por un veterinario enfermedades que puedan afectar a la inocuidad de la carne	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No				
5. Si la respuesta es positiva, especificar qué enfermedades:					
6. Resultados positivos de los análisis de las muestras tomadas en los últimos seis meses en el marco del control de las zoonosis	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Brucelosis <input type="checkbox"/> Tuberculosis <input type="checkbox"/> EET <input type="checkbox"/> Salmonellas <input type="checkbox"/> Otras zoonosis				
7. ¿Participa en los programas de control o vigilancia propuestos por la Administración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
8. ¿Hay alguna notificación desde un matadero, de hallazgos con relevancia sanitaria en otros animales de esta explotación en los últimos 2 años? En caso afirmativo adjuntar	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No				
9. En los últimos 6 meses se han tomado muestras en animales para investigar residuos	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No				
10. Si se han tomado muestras y se han obtenido resultados positivos indicar sustancia/s analizada/s y resultados:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Sustancias</td> <td style="width: 50%; text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Resultados</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>	Sustancias	Resultados		
Sustancias	Resultados				
Observaciones por el titular de la explotación:					
Observaciones por el matadero:					

Conformidad del titular o responsable autorizado de la explotación de procedencia y fecha prevista de salida de los animales	Conformidad del titular del matadero de destino y fecha de recepción de los animales
Fdo.- Nombre de titular o responsable, fecha prevista y firma	Fdo.- Nombre de titular o responsable de matadero y firma

Notas:

- En los casos en que deba contestarse SI o NO, señálese lo que proceda.
- Excepto los campos de observaciones, todos los campos son de obligado cumplimiento (no dejar en blanco, poner NO PROCEDE en su caso)
- Esta declaración no sustituye a los documentos de traslado e identificación obligatorios para su traslado.
- Cuando una explotación cumpla los requisitos establecidos en el artículo 4 apartado 6 del Real Decreto 361/2009 (Programas de Calidad), no será necesario suministrar la información de los apartados A4, C1, D1, D2, D4 y D8 de este documento.
- Esta declaración deberá acompañar a documentación de traslado de los animales de todas las especies destinados a sacrificio.
- ⁽¹⁾ Titular de la explotación o responsable autorizado.
- ⁽²⁾ Para aquellas enfermedades zoonóticas que tienen calificación específica.

EL RESPONSABLE/TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN FIRMANTE ES RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSTATADOS