



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Agricultura,
Ganadería y Desarrollo Rural
Dirección General de Producción
Agrícola y Ganadera

Nº DOCUMENTO DE TRASLADO:

**TRASLADO DE ANIMALES A MATADERO/OVINOS
MENORES 3 MESES CON DESTINO CEBADERO
PROCEDENTES DE ZONA RESTRINGIDA DE LENGUA
AZUL**

_____, con NIF _____
veterinario ° de Colegiado _____

Personado en la explotación de la especie _____, con
CEA: _____, sita en el municipio de _____,
provincia de _____ cuyo titular es _____

CERTIFICA

- Que los animales presentes en la explotación no presentan síntomas compatibles con la enfermedad de la Lengua Azul,
- En el caso de los ovinos menores de tres meses con destino cebadero: han sido desinsectados con el desinsectante _____ el día _____ (en las 48 horas previas a la carga)
- Que el vehículo _____ que va a realizar el traslado amparado por el Documento Sanitario de traslado arriba mencionado, con matrícula _____ ha sido desinsectado previamente a la carga de los animales objeto de traslado.

Y para que así conste, firmo el presente certificado en _____, el _____ de
de 202

Fdo: