

Consejería de Sanidad Dirección General de Salud Pública

## ANEXO VII DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ACTUAR COMO VETERINARIO COLABORADOR

veterinario/a colegiado/a e número	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		domicilio	, c
	, у	con	domicilo	en ,
número, pi	so, C	.P		
municipio de	contacto	, provincia	a de	<del> </del>
teléfono de electrónico	, al	efecto de i	 noder particinar	y c como veteri
colaborador conforme lo Consejería de Sanidad y E cerdos sacrificados, en dor identificación empleado en en actividades cinegéticas,	establecido en la OF Bienestar Social, por la micilios particulares, pa el control sanitario en	RDEN de 29 a que se reg ara autocons origen de los	5 de septiembr Jula el reconocir Sumo, y se estab s animales silve	re de 2000, o miento sanitar blece el sisten
Declaro¹:				
los análisis para de los capítulos I y II d	os medios y equipos r etección de Trichinella, lel anexo I y, en su cas	utilizando u o, en el ane	no de los métod xo III del Reglan	los establecido
<ul> <li>Que, solamente, es piezas de caza: SI</li> </ul> Autorizo:		ticipar en el	reconocimiento	
<ul> <li>Que, solamente, es piezas de caza: su la sulta de caza: su la sulta de Cas nombre y mis telé matanzas domicilia</li> </ul>	stoy interesado en par	ticipar en el os datos con n el listado el reconocim	respondientes a de veterinarios	a mis apellido colaboradore
<ul> <li>Que, solamente, es piezas de caza: SI la Autorizo:</li> <li>A la Junta de Cas nombre y mis telé matanzas domicilia caza con el fin de porte.</li> </ul>	stoy interesado en par □ NO □ tilla y León a incluir lo efonos fijo y móvil, en arias de cerdos y/o en	ticipar en el os datos cor n el listado el reconocim ón.	reconocimiento respondientes a de veterinarios niento e identific	a mis apellido colaboradore ación de pieza
<ul> <li>Que, solamente, es piezas de caza: SI la Autorizo:</li> <li>A la Junta de Cas nombre y mis telé matanzas domicilia caza con el fin de porte.</li> </ul>	stoy interesado en par □ NO □ tilla y León a incluir lo efonos fijo y móvil, en arias de cerdos y/o en oroceder a su publicac	os datos con n el listado el reconocim ón.	reconocimiento respondientes a de veterinarios niento e identific	a mis apellido colaboradore ación de pieza
<ul> <li>Que, solamente, es piezas de caza: SI la Autorizo:</li> <li>A la Junta de Cas nombre y mis telé matanzas domicilia caza con el fin de porte.</li> </ul>	stoy interesado en par □ NO □  tilla y León a incluir lo efonos fijo y móvil, en arias de cerdos y/o en oroceder a su publicac, a	os datos con n el listado el reconocim ón.	reconocimiento respondientes a de veterinarios niento e identific	a mis apellido colaboradore ación de pieza
<ul> <li>Que, solamente, es piezas de caza: SI la Autorizo:</li> <li>A la Junta de Cas nombre y mis telé matanzas domicilia caza con el fin de porte.</li> </ul>	stoy interesado en par □ NO □  tilla y León a incluir lo efonos fijo y móvil, en arias de cerdos y/o en oroceder a su publicac, a	os datos cor n el listado el reconocim ón. de inario/a	reconocimiento respondientes a de veterinarios niento e identific	a mis apellido colaboradore ación de pieza

1: Marcar lo que proceda