

ANEXO I
SOLICITUD AYUDA ANIMALES DIAGNOSTICADOS ENFERMEDAD
HEMORRAGICA EPIZOOTICA

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	NIF / CIF	
DOMICILIO		
LOCALIDAD	MUNICIPIO	CODIGO POSTAL
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CODIGO EXPLOTACIÓN ES39.....
DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE LEGAL		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/CIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		
LOCALIDAD	MUNICIPIO	CODIGO POSTAL
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DE LOS ANIMALES MUERTOS RECOGIDOS EN LA EXPLOTACIÓN			
IDENTIFICACIÓN ANIMAL	RAZA	EDAD (en meses)	NUMERO DE DOCUMENTO DE TRASLADO

NUMERO DE ANIMALES POR LOS QUE SOLICITA AYUDA AL TRATAMIENTO:	
---	--

DATOS BANCARIOS (cumplimentar todas las casillas)																	
IBAN				BANCO		SUCURSAL				CONTROL		CUENTA					

SOLICITA la INDEMNIZACIÓN POR MUERTE DE ANIMAL AFECTADO PORENFERMEDAD HEMORRÁGICA EPIZOÓTICA:

DOCUMENTOS A ADJUNTAR:	
<input type="checkbox"/>	Certificado oficial veterinario del veterinario de la explotación.
<input type="checkbox"/>	Documento de traslado del cadáver de cada animal por el que se solicita indemnización.
<input type="checkbox"/>	Copias del ejemplar 2 del DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN BOVINO (DIB) de los bovinos muertos recogidos.
<input type="checkbox"/>	Copia de las páginas del libro de registro de tratamientos medicamentosos.
<input type="checkbox"/>	Certificación de estar al corriente con la Agencia Estatal Tributaria, con la Agencia Cántabra de Administración Tributaria y con la Seguridad Social
<input type="checkbox"/>	NO autoriza la consulta para comprobar que está al corriente con la Agencia Estatal Tributaria y con la Seguridad Social

En ade..... de 2023
(Firma)

**DIRECCIÓN GENERAL DE GANADERÍA.
CONSEJERÍA DE DESARROLLO RURAL, GANADERIA, PESCA Y ALIMENTACIÓN
C/ Albert Einstein nº 2 (PCTCAN) 39011 Santander.**