



Consejo de
COLEGIOS VETERINARIOS
de Castilla y León

Organismo emisor designado por la
Consejería Agrícola y Ganadería
para la expedición de los documentos
de identificación de los équidos de
crianza y renta en Castilla y León
UELN 724908.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Solicitud de cambio de propietario

Colegio Oficial de Veterinarios de: _____

Fecha de la solicitud: _____

D./D^a. _____ con N.I.F. _____

DECLARA:

Como propietario y/o en representación del propietario del équido identificado:

UELN/NPU	
Código identificador electrónico:	

- Que conoce lo establecido en la legislación vigente en materia de identificación y registro animal.
- Que dispongo de la documentación legal que acredita frente a terceros la propiedad del équido reseñado en esta solicitud y al cual solicito registrar a mi nombre.
- Que, en su caso, como representante legal del propietario del équido, dispongo de poder legal suficiente para actuar en nombre del mismo.
- Que, en el caso de representar a personas jurídicas, se dispone de la escritura de constitución de la misma y de sus estatutos, los cuales están debidamente inscritos en el Registro Mercantil.
- Que conoce y da su conformidad para que los datos personales contenidos en esta comunicación sean incluidos en ficheros automatizados y utilizados de acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.
- Que todos los datos que figuran en la presente comunicación así como en la documentación aportada son ciertos.

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

- Original del Documento de Identificación Equina (DIE) correspondiente al équido declarado en ésta solicitud.
- Copia de NIF de la persona que presenta y firma la solicitud.

SOLICITA:

- La inscripción en la sección III o IV del correspondiente DIE de la propiedad del animal arriba indicado que se acompaña.

Datos nuevo propietario y explotación de destino			
Apellidos/Razón Social:		Nombre:	
DNI/CIF/NIE:			
Dirección:			
Código postal:	Localidad:		
Municipio:		Provincia:	
Teléfono de contacto:		Código CEA:	

En a de de

Fdo.: _____