Servicio Extremeño de Salud

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Salud y Servicios Sociales

ANEXO III

CERTIFICADO SANITARIO DE PIEZAS DE CAZA ABATIDAS EN ACTIVIDADES CINEGÉTICAS

ÁREA DE SALUD DE_____

Piezas enteras sin desollar de caza mayor silvestre/ Piezas enteras sin desollar/sin desplumar de caza menor silvestre (*)		
Especies	N.º de piezas	Identificación de las piezas
Vísceras /Despojos de caza mayor silvestre		
Especie/Visc.-Desp	N.º de piezas	Identificación de las piezas

Identificación de la Acción Cinegética			AC/_____/_____/_____			Fecha			
Tipo de Actividad: (*)	Montería	Gancho	Batida	Rececho de Gestión	Jabalí al Salto	Ojeo	Aguardo o espera	Rececho	
Nombre del Coto			N.º Coto		T.M.		Provincia		
Persona responsable :						Teléfono			
Domicilio					Localidad		Provincia		

Destinatario		Localidad	
NRGSEAA/Nº LICA(*)		Teléfono	
Domicilio		Vehículo matricula	

El abajo firmante D./Dª_____Veterinario Oficial del Área de Salud de_____, **CERTIFICA** QUE:
las piezas enteras de caza silvestre arriba indicadas, han sido sometidas a la inspección sanitaria de la canal y sus vísceras siendo declaradas aptas para el consumo, a excepción de la/s canal/es de jabalí/es amparada/s por este documento, que queda/n condicionada/s a la comunicación del resultado laboratorial de la búsqueda de Triquinella ss.pp., no siendo aptas para su consumo hasta el momento de comunicación fehaciente de dicho acto. En el caso que el destino de estas canales sea autoconsumo, en prueba de conformidad, el interesado firma el presente documento (**)

En el desarrollo de la inspección se han detectado las siguientes incidencias:			
Especie	N.º de precinto	Partes afectadas	Causas

En_____a _____de _____de 20___

(Nombre y firma del Veterinario)

Enterado el Cazador (**)

Fdo:_____

Fdo:_____

(*) Táchese lo que no proceda

1ª Copia Blanca (acompaña a las piezas); 2ª Copia Verde (S.V.O.)