

**GOBIERNO DE EXTREMADURA**Consejería de Agricultura,
Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía**ANEXO II
PARTE A
VACUNACIÓN DE ANIMALES PROPIEDAD DE PERSONAS EN TRÁNSITO
POR LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA. VETERINARIO
COLABORADOR.**

El declarante, Don/ña: _____, con
NIF/Número de identificación personal _____ y domiciliado en _____
_____, en
nombre propio, bajo las responsabilidades administrativas, civiles o penales que correspondieran, manifiesto que
poseo título de _____,
expedido por _____,
con fecha _____,
estoy establecido en¹ _____,
con domicilio profesional en _____,
pertenezco al colegio profesional / registro² _____,
con número de colegiado / inscrito n.º _____.

Comunico, de conformidad con lo establecido en el artículo 10 del Decreto 207/2014, de 2 de septiembre, sobre vigilancia y control de la rabia en la Comunidad Autónoma de Extremadura que he vacunado frente al virus de la Rabia al animal cuyos datos se relacionan a continuación:

DATOS DEL PROPIETARIO:

- Apellidos y Nombre:
- Dirección:
- Localidad:
- Código Postal:
- País:

DATOS DEL ANIMAL:

- Nombre:
- Especie:
- Raza:
- Sexo:
- Fecha de Nacimiento:
- Capa :
- N.º de microchip:

DATOS DE LA VACUNACIÓN:

- Fabricante y nombre de la vacuna:
- Nº de lote
- Fecha de Vacunación:

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo³: _____

**SR. DIRECTOR GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERIA.
CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, DESARROLLO RURAL, MEDIO AMBIENTE Y ENERGÍA.
AVDA. LUIS RAMALLO, S/N - 06800 – MERIDA**

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados en el presente formulario de solicitud, serán incluidos en los ficheros titularidad de la Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía, inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de información para la tramitación de expedientes relacionados con la citada Consejería. Igualmente le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en dicha Ley.

¹ Estado Miembro de la Unión Europea.

² Colegio profesional o registro precepto del Estado de establecimiento.

³ Nombre y apellidos consignados de puño y letra por el declarante.

**GOBIERNO DE EXTREMADURA**Consejería de Agricultura,
Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía**ANEXO II****PARTE B****VACUNACIÓN DE ANIMALES PROPIEDAD DE PERSONAS EN TRÁNSITO
POR LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA. PERSONAS
JURÍDICAS COLABORADORAS**

El declarante, Don/ña: _____, con
NIF/Número de identificación personal _____ y domiciliado en _____
_____, como

representante de la sociedad:

denominada _____,
que tiene la condición de¹ _____,
inscrita en el registro² _____,
con los siguientes datos de inscripción _____,
inscrita en el colegio profesional/registro³ _____,
con el n.º colegiada/inscrita _____.

Comunico, de conformidad con lo establecido en el artículo 10 del Decreto 207/2014, de 2 de septiembre, sobre vigilancia y control de la rabia en la Comunidad Autónoma de Extremadura que se ha vacunado frente al virus de la Rabia al animal cuyos datos se relacionan a continuación:

DATOS DEL PROPIETARIO:

- Apellidos y Nombre:
- Dirección:
- Localidad:
- Código Postal:
- País:

DATOS DEL ANIMAL:

- Nombre:
- Especie:
- Raza:
- Sexo:
- Fecha de Nacimiento:
- Capa:
- N.º de microchip:

DATOS DE LA VACUNACIÓN:

- Fabricante y nombre de la vacuna:
- N.º de lote
- Fecha de Vacunación:

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo⁴.: _____

**SR. DIRECTOR GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERIA.
CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, DESARROLLO RURAL, MEDIO AMBIENTE Y ENERGÍA.
AVDA. LUIS RAMALLO, S/N - 06800 – MERIDA**

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados en el presente formulario de solicitud, serán incluidos en los ficheros titularidad de la Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía, inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de información para la tramitación de expedientes relacionados con la citada Consejería. Igualmente le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en dicha Ley.

¹ Clase de sociedad, con especificación obligatoria de si se trata de una sociedad profesional según lo establecido en la ley 2/2007, de 15 de marzo, de sociedades profesionales.

² Nombre del registro y lugar donde se encuentre el mismo.

³ Colegio profesional o registro profesional preceptivo en el Estado del establecimiento.

⁴ Nombre y apellidos consignados de puño y letra por le declarante.