

# SOLICITUD DE SERVICIO

C/C AECCAá: IBAN: ES96 3187 0822 5733 6115 8722

Según lo dispuesto en la Normativa vigente, D./Dña.: \_\_\_\_\_

Tfn. contacto: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

en calidad de Propietario/Representante de la Ganadería con Cod.: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Lugar de actuación: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Pobl./Provincia: \_\_\_\_\_

## A.- SOLICITA EL SERVICIO SIGUIENTE: (Marque con una X)

- |                                                                        |                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN. (1)(2)(5) | <input type="checkbox"/> DUPLICADO DOCUMENTACIÓN. (5)(6)                  |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULARIDAD. (5)(9)(10)             | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE NOMBRE. (3)(5)                         |
| <input type="checkbox"/> SOLICITUD CÓDIGO GANADERÍA. (5)               | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE EXPORTACIÓN. (4)(5)               |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO AUXILIAR. (5)      | <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE ANALÍTICA. (5)                      |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO CUBRICIÓN. (5)(7)                 | <input type="checkbox"/> GENOTIPADO                                       |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN DE IMPORTADOS. (5)(8)(9)          | <input type="checkbox"/> CONTROL DE IDENTIDAD                             |
|                                                                        | <input type="checkbox"/> CONTROL DE FILIACIÓN y propuesta de progenitores |

## B.- A REALIZAR POR EL SIGUIENTE PERSONAL VETERINARIO: D/Dña \_\_\_\_\_

En caso de Identificación, Duplicado Documentación, Inscripción import./Reg. Aux. y Solicitud de analítica.

Consultar listado de veterinarios autorizados en la web: <https://www.angloarabe.net/wp-content/uploads/VeterinariosAutorizados.pdf>

## C.- DE LOS PRODUCTOS QUE SE DESEAN INSCRIBIR EN UN L.G.

(\*) Inscripción de Producto, Registro Auxiliar, Solicitud Analítica

Inscripción de Importados. Introducir el código REGA de la Explotación de Nacimiento del país de origen o en caso de no tenerlo el nombre del criador de origen y el UELN/Código o microchip del ejemplar.

| 1. NOMBRE DEL PRODUCTO                             | Raza | SEXO (+) | Fecha Nacim. | 3. NOMBRE PADRE      | 5. NOMBRE MADRE      |
|----------------------------------------------------|------|----------|--------------|----------------------|----------------------|
| 2. Código REGA de la explotación de nacimiento (*) |      |          |              | 4. UELN/Código PADRE | 6. UELN/Código MADRE |
| 1.                                                 |      |          |              | 3.                   | 5.                   |
| 2.                                                 |      |          |              | 4.                   | 6.                   |
| 1.                                                 |      |          |              | 3.                   | 5.                   |
| 2.                                                 |      |          |              | 4.                   | 6.                   |
| 1.                                                 |      |          |              | 3.                   | 5.                   |
| 2.                                                 |      |          |              | 4.                   | 6.                   |
| 1.                                                 |      |          |              | 3.                   | 5.                   |
| 2.                                                 |      |          |              | 4.                   | 6.                   |

## D.- DE LOS PRODUCTOS SOBRE LOS QUE SE DESEE REALIZAR OTROS SERVICIOS:

(Cambio de titularidad, Cambio de nombre, Duplicados, Certificado de cubrición)

| NOMBRE | UELN/Código | Microchip | Nuevo nombre (para H-á, A-á, Mall) |
|--------|-------------|-----------|------------------------------------|
|        |             |           |                                    |
|        |             |           |                                    |
|        |             |           |                                    |
|        |             |           |                                    |

## E.- ADJUNTANDO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- |                                                                                               |                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) <input type="checkbox"/> ORIGINAL CERTIFICADO DE CUBRICIÓN Y NACIMIENTO.                  | (6) <input type="checkbox"/> DENUNCIA POR ROBO, EXTRAVÍO, ETC.                                                        |
| (2) <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CONCESIÓN DE NOMBRE (NO APLICABLE A H-Á, A-Á, MALL) | (7) <input type="checkbox"/> Señalar al lado del nombre de cada semental el número de certificados que desea recibir. |
| (3) <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CARTA GENEALÓGICA.    | (8) <input type="checkbox"/> COPIA DEL CERTIFICADO DE EXPORTACIÓN DEL STUD BOOK DE ORIGEN.                            |
| (4) <input type="checkbox"/> IMPRESO DE SOLICITUD DE EXPORTACIÓN.                             | (9) <input type="checkbox"/> CARTA DE ORIGEN O PASAPORTE INTERNACIONAL ORIGINALES.                                    |
| (5) <input type="checkbox"/> RESGUARDO PAGO TARIFA.                                           | (10) <input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE CAMBIO DE TITULARIDAD.                                                     |

(\*) Especificar E: Entero / C: Castrado / H: Hembra

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
El Propietario / Representante de la Ganadería

Fdo.:

D.N.I.:

Procédase  
ENTIDAD GESTORA L.G.

(Sello y firma)

Fdo:

Fecha:

EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD GESTORA L.G.