

Declaración responsable válida para el transporte de canales de ejemplares de caza mayor abatidos en cacerías con destino a una sala de tratamiento de carne de caza silvestre o a un centro de recogida de caza silvestre con el objeto de su comercialización

A efectos de lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, las personas que a continuación se relacionan, declaran bajo su responsabilidad, que todos los datos que declaran son ciertos, que cumplen con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el transporte de los canales de ejemplares de caza mayor que se declaran, que disponen de la documentación que así lo acredita, que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y que se comprometen a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho ejercicio:

I) DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA CACERÍA DE LA QUE PROCEDEN LOS CANALES DE EJEMPLARES DE CAZA MAYOR

NIF		NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Domicilio a efectos de notificaciones y otros avisos			
DIRECCIÓN:		LOCALIDAD:	
CÓDIGO POSTAL:		PROVINCIA:	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	

Efectúa la siguiente declaración responsable:

Autoriza a transportar fuera del (indíquese lo que proceda):

- Coto. Matrícula:
- Reserva. Matrícula:.....
- Zona no cinegética autorizada para el control de daños agrícolas:
 Municipio..... Provincia.....Polígono.....Parcela.....

El siguiente número de canales y sus vísceras

- Nº Especie:
- Nº Especie:
- Nº Especie:
- Nº Especie:
- Nº Especie:
- Nº Especie:

Los animales han sido abatidos en el **Coto, Reserva o Zona no cinegética autorizada** para el control de daños agrícolas denominado..... **Fecha de la cacería:**; **Hora aproximada del abatimiento:**

Los ejemplares han sido numerados con los siguientes precintos:

M/H	Especie	Nº Precinto	M/H	Especie	Nº Precinto	M/H	Especie	Nº Precinto

(* Se debe indicar la especie y el género Macho (M) o hembra (H)

Lo que firmo en, el díaMes.....Año.....

Firmado:(Nombre y apellidos del responsable de la cacería)

II) DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRANSPORTE

NIF		NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Domicilio a efectos de notificaciones y otros avisos			
DIRECCIÓN:		LOCALIDAD:	
CÓDIGO POSTAL:		PROVINCIA:	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	

Efectúa la siguiente declaración responsable:

DECLARO que las canales de caza mayor silvestre numeradas con los precintos en el apartado anterior serán transportadas en el vehículo Matrícula: con destino a la sala de tratamiento de carne de caza silvestre o centro de recogida de caza silvestre siguiente:

DESTINO:	<input type="checkbox"/> Sala de tratamiento de carne	<input type="checkbox"/> Centro de recogida de carne de caza silvestre
(Indíquese lo que proceda)		
Nombre		

