

SOLICITUD

INSCRIPCIÓN EN DIRECTORIO DE PERSONAS LICENCIADAS EN VETERINARIA

AUTORIZACIÓN RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DEL/DE LA VETERINARIO/A				
APELLIDOS Y NOMBRE				DNI/NIE
TIPO VETERINARIO AUTORIZADO DEL DIRECTORIO				
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			CORREO ELECTRÓNICO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

2 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Copia debidamente cotejada de la titulación de Licenciatura o Grado de Veterinaria. En el caso de extranejos, copia debidamente cotejada de la credencial de homologación de la titulación en Licenciatura o Grado de Veterinaria <input type="checkbox"/> Declaración responsable de que el veterinario/a no presta sus servicios a la Administración, sus Organismos Autónomos o Empresas Públicas. <input type="checkbox"/> Certificación de compatibilidad expedida por el órgano competente de la Administración a la que pertenezca, en la que conste que el desempeño de su trabajo oficial no está relacionado con la ganadería ni con la cadena alimentaria, en su caso. <input type="checkbox"/> Certificación del órgano, organismo o entidad que imparte la formación, que acredite la formación específica.

3 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/> La persona interesada, presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE , y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y SOLICITA la AUTORIZACION O RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN de la persona cuyos datos figuran en el apartado 1 anterior para la realización de las pruebas, tomas de muestras, tratamientos y reconocimientos de campo necesarios que la legislación aplicable en materia de sanidad animal reconozca como requisito previo indispensable para movimiento del ganado e inclusión en el Directorio de Personas licenciadas en Veterinaria autorizadas.</p> <p>En a de de</p> <p>EL/LA VETERINARIO/A</p> <p>Fdo.:</p>



ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA Y PESCA EN

PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura y Pesca le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el mantenimiento actualizado del Directorio de Personas Licenciadas en Veterinaria autorizadas. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera. Consejería de Agricultura y Pesca. C/ Tabladilla, S/N. 41071 - SEVILLA.</p>