

SOLICITUD Nº

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ENTRENAMIENTO A PUERTA CERRADA
O CLASE PRÁCTICA Y DESIGNACIÓN DE UN VETERINARIO**

D. _____ con D.N.I. _____ y
teléfono de contacto _____ en calidad de propietario representante ,
de la explotación plaza de toros sita en _____ finca o
paraje _____ con código _____
solicita autorización para la lidia a puerta cerrada en dicho lugar el día ____ de
_____ de _____ a las _____ horas, de las reses de lidia que se
relacionan a continuación:

Número y guarismo	D.I.B.	Fecha nacimiento	Municipio explotación origen	Nombre del propietario (Ganadero) de origen	Nº Registro explotación origen

Las reses arriba indicadas serán lidiadas bajo la supervisión de
D. _____ profesional taurino con nº de
carnet _____.

Y me comprometo a que los animales arriba relacionados, una vez muertos y
sangrados, o, en el caso que se autorice faenados, serán transportados en un
vehículo autorizado a la sala de tratamiento _____ Nº R.G.S.S.
_____ sita en el municipio de _____
provincia de _____ y que el circuito sanitario será realizado en el

plazo máximo de 1 hora garantizándose una temperatura en el interior del mismo de 0º C a 4º C.

Por último, en cumplimiento de lo establecido en el RD 260/2002, de 8 de marzo, solicito al Ilmo. Colegio Veterinario de Sevilla la designación de un veterinario durante el desarrollo de la lidia.

En _____ a ____ de _____ de _____.

Fdo.: D. _____.

Nota: La presente solicitud será entregada en el Ilmo. Colegio Oficial de Veterinarios de la Provincia de Sevilla con 72 horas de antelación a la lidia.

Esta solicitud no será considerada sin la aportación de:

1. Fotocopias de los D.I.B. de los animales que van a ser lidiados, en estos D.I.B., han de aparecer los códigos genealógicos de los animales.
2. Documento-contrato con la sala de tratamiento de destino indicada en la presente solicitud.
3. En caso de clase práctica o entrenamiento fuera de la explotación de origen, se entregará al veterinario designado, además G.O.S.P. y Anexo IX.
4. Solicitud sellada de Circuito de Reses de lidia de Salud.

**EN SU CASO, DESIGNAR COMO VETERINARIO INTERVENTOR, D.
Dña.:**

