(ANEXO II)

Don .....

con DNI .....

Como propietario / o director del Centro Hípico .....

Localidad ..... Estabulado en el CEA nº: .....

Certifico que los caballos:

NOMBRE	UELN

Se les ha tomado la temperatura antes de salir del recinto donde están estabulados, siendo ésta normal (37º a 38º C) y que no presentan signos clínicos de enfermedad de ningún tipo ni mucho menos infecto contagiosa y de que el caballo no ha estado en contacto con équidos con síntomas compatibles con la Rinoneumonitis, ni positivos a EHV, ni procedentes de zonas declaradas de Rinoneumonitis ni sospechosas de ello.

Lo que expido en la localidad de ....., para asistir a la competición/actividad hípica que se celebra en las instalaciones de:

.....

en las fechas de: .....

En ....., a .....de .....de 2021

Firma