



A ENTREGAR AL C.O. A LA LLEGADA AL CONCURSO HÍPICO.

CONDUCTOR DÑA/DON: _____ **DNI N°:** _____

MATRÍCULA DEL TRANSPORTE: _____ **CÓDIGO ATEs N°:** _____

Don

con DNI

Como propietario / o director del Centro Hípico

Localidad Estabulado en el CEA n°:

Certifico que los caballos:

| NOMBRE | UEN |
|--------|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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 de de 2021

Firma