



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE VETERINARIOS HABILITADOS PARA LA IDENTIFICACIÓN EQUINA

D./Dña _____ DNI: _____ Colegiado n.º _____

Domicilio profesional _____

CP: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DECLARO estar en posesión de un dispositivo de lectura de transpondedores que cumple todos los requisitos descritos en el RD 1515/2009 y en especial:

- Que cumple las normas UNE-ISO 11785:2005
- Capaz de leer transpondedores HDX y FDX-B, recogiendo 23 dígitos
- Capaz de leer a un mínimo de 12 cm de distancia

SOLICITO La inscripción en el registro de veterinarios habilitados para la identificación equina y

AUTORIZO la cesión de mis datos relativos a nombre y apellidos, domicilio profesional y nº de teléfono de contacto, para su distribución a través del ICOV y de la Administración Pública Regional de Cantabria.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firmado:

Para el uso de la Aplicación de Identificación Equina deberá consignarse en el recuadro el sello del veterinario en el que se indique su número colegiado y la firma manuscrita superpuesta.