



sayaguesa
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CRIADORES DE
GANADO BOVINO DE RAZA SAYAGUESA

REGISTRO

**DECLARACIÓN DE BAJAS
Y BUEYES**

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellidos y nombre, o razón social		C.I.F. / N.I.F.
Domicilio	Teléfono	Localidad
Municipio	Provincia	CEA
Apellidos y Nombre del Representante Legal		N.I.F.

DATOS DE LOS ANIMALES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO	MUERTE EXPLOTACIÓN <input type="checkbox"/>	SACRIFICIO <input type="checkbox"/>
	FECHA DE BAJA / CASTRACIÓN		DESAPARICIÓN <input type="checkbox"/>	CASTRACIÓN <input type="checkbox"/>
	/ /	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> HEMBRA	MUERTE EXPLOTACIÓN <input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN <input type="checkbox"/>	SACRIFICIO <input type="checkbox"/> CASTRACIÓN <input type="checkbox"/>
	/ /	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> HEMBRA	MUERTE EXPLOTACIÓN <input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN <input type="checkbox"/>	SACRIFICIO <input type="checkbox"/> CASTRACIÓN <input type="checkbox"/>
	/ /	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> HEMBRA	MUERTE EXPLOTACIÓN <input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN <input type="checkbox"/>	SACRIFICIO <input type="checkbox"/> CASTRACIÓN <input type="checkbox"/>
	/ /	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> HEMBRA	MUERTE EXPLOTACIÓN <input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN <input type="checkbox"/>	SACRIFICIO <input type="checkbox"/> CASTRACIÓN <input type="checkbox"/>
	/ /	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> HEMBRA	MUERTE EXPLOTACIÓN <input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN <input type="checkbox"/>	SACRIFICIO <input type="checkbox"/> CASTRACIÓN <input type="checkbox"/>
	/ /	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> HEMBRA	MUERTE EXPLOTACIÓN <input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN <input type="checkbox"/>	SACRIFICIO <input type="checkbox"/> CASTRACIÓN <input type="checkbox"/>
	/ /	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> HEMBRA	MUERTE EXPLOTACIÓN <input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN <input type="checkbox"/>	SACRIFICIO <input type="checkbox"/> CASTRACIÓN <input type="checkbox"/>
	/ /	<input type="checkbox"/> MACHO <input type="checkbox"/> HEMBRA	MUERTE EXPLOTACIÓN <input type="checkbox"/> DESAPARICIÓN <input type="checkbox"/>	SACRIFICIO <input type="checkbox"/> CASTRACIÓN <input type="checkbox"/>

1.- Blanco para la ASOCIACIÓN
2.- Amarillo para el TITULAR / PROPIETARIO

EL TITULAR /PROPIETARIO

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.-

NOTA: Esta declaración deberá presentarse, en su caso, ante el Registro de la Asociación Española de Criadores de Ganado Bovino de Raza Sayaguesa en el plazo de 30 días naturales desde que se haya producido la baja del animal.

COMISIÓN CENTRAL DEL LIBRO GENEALÓGICO DE LA RAZA SAYAGUESA