

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN: E- - - - -	CÓDIGO REGA (3.1.1.): ES - - - - -
SITUACIÓN DE LA SUBEXPLOTACIÓN A PARTIR DE ESTA FECHA: <input type="checkbox"/> ALTA ACTIVA <input type="checkbox"/> ALTA INACTIVA <input type="checkbox"/> BAJA	
CLASIFICACIÓN DE LA SUBEXPLOTACIÓN (3.2.8): Clasificación zootécnica: <input type="checkbox"/> Explotación ganadera de producción y reproducción: <input type="checkbox"/> Explotación de SELECCIÓN <input type="checkbox"/> Explotación de CRÍA <input type="checkbox"/> Explotación de producción de caballos para carne <input type="checkbox"/> Explotación de cebo de caballos para carne <input type="checkbox"/> Explotación de trabajo <input type="checkbox"/> Explotación ganadera ESPECIAL <input type="checkbox"/> Explotación para la práctica ecuestre <input type="checkbox"/> Concentración de équidos de concurso o competición <input type="checkbox"/> Centros de investigación <input type="checkbox"/> Zoológico <input type="checkbox"/> Centro de concentración de équidos <input type="checkbox"/> Explotación de tratantes u operador comercial <input type="checkbox"/> Matadero autorizado para el sacrificio de équidos <input type="checkbox"/> Centro de inspección <input type="checkbox"/> Centro de cuarentena	
DATOS DE LA UBICACIÓN PRINCIPAL: Dirección:..... Código Postal:.....Municipio:.....Provincia:..... COORDENADAS GEOGRÁFICAS (UTM): Longitud:.....Latitud:..... Punto de toma: <input type="checkbox"/> Puerta establo principal <input type="checkbox"/> Puerta sala de madres <input type="checkbox"/> Otros puntos:.....	
DATOS DE LA UBICACIÓN SECUNDARIA: Dirección:..... COORDENADAS GEOGRÁFICAS (UTM): Longitud:.....Latitud:..... Punto de toma: <input type="checkbox"/> Puerta establo principal <input type="checkbox"/> Puerta sala de madres <input type="checkbox"/> Otros puntos:.....	
TITULARES RELACIONADOS CON LA SUBEXPLOTACIÓN (3.2.4.): Apellidos y nombre o razón social:.....NIF o CIF:..... Dirección:.....Código Postal:..... Municipio: Provincia:.....Teléfonos:..... Relación con la subexplotación: <input type="checkbox"/> Titular de las instalaciones y/o terreno <input type="checkbox"/> Responsable de los animales a efectos de bienestar animal <input type="checkbox"/> Otros.....	

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN: E- _____ CÓDIGO REGA (3.1.1.): ES _____

CENSO ACTUALIZADO (3.2.10):

Motivo de actualización:

- Declaración del titular Actuación sanitaria Inspecciones o controles Otros.....

Caballos:

RAZA	Nº TOTAL	Menores 6 meses	De 6 a 12 meses	De 12 a 36 meses	Mayores 36 meses		
					Sementales	Hembras de vientre	No reproduct.
TOTAL							

Asnos:

RAZA	Nº TOTAL	Menores 6 meses	De 6 a 12 meses	De 12 a 36 meses	Mayores 36 meses		
					Sementales	Hembras de vientre	No reproduct.
TOTAL							

Mulas:

	Nº TOTAL	Menores 6 meses	De 6 a 12 meses	De 12 a 36 meses	Mayores 36 meses
TOTAL					

OBSERVACIONES:

Fecha y firma:

Fdo.: _____ (indicar nombre y NIF)