

## SOLICITUD DE DUPLICADO MICROCHIP DE ÉQUIDO

ED.01 12.06.2024

### DATOS DEL MICROCHIP/CROTAL ELECTRÓNICO ANTERIOR

CÓDIGO DEL MICROCHIP/CROTAL ELECTRÓNICO

### UELN

NÚMERO DE UELN DEL DIE

ESPECIE	N.º CÓDIGO EXPLOTACIÓN UBICACIÓN	ORIENTACIÓN

### VETERINARIO/A

N.º COLABORADOR/A	NOMBRE	APELLIDOS

### EXPONGO (seleccionar la opción correcta):

- Que no se puede leer el microchip/crotal electrónico que porta actualmente el équido reseñado.
- Que se ha perdido el microchip/crotal electrónico del équido reseñado.

### DECLARO:

- Que el animal reseñado no se encuentra dado de baja.
- Que he verificado que se trata del animal que consta en el DIE y con el UELN reseñado.
- Que todos los datos indicados en la presente solicitud los he verificado en el SITRAN.

### SOLICITO:

Un duplicado del citado microchip con la numeración indicada a continuación.

CÓDIGO DEL MICROCHIP

FECHA	FIRMA DEL VETERINARIO/A
<input type="text"/>	<input type="text"/>