

## SOLICITUD DE DUPLICADO MICROCHIP DE ÉQUIDO

ED.01 12.06.2024

### DATOS DEL MICROCHIP ANTERIOR

<b>CÓDIGO DEL MICROCHIP</b>

### UELN

<b>NÚMERO DE UELN DEL DIE</b>

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 que porta actualmente el équido reseñado.
- Que se ha perdido el microchip 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.

<b>CÓDIGO DEL MICROCHIP</b>

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