



**Colegio Oficial de Veterinarios de La Rioja**

**SOLICITUD DE DUPLICADO DE DIE DE CRIANZA Y RENTA  
AL COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LA RIOJA**

**DATOS DEL TITULAR DEL ÉQUIDO:**

<b>NIF:</b>		<b>Nombre o razón social:</b>	
<b>Apellido 1:</b>		<b>Apellido 2:</b>	
<b>Dirección:</b>			
<b>Código Postal:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>
<b>Teléfono:</b>		<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Código REGA de la Explotación donde está ubicado el animal: ES</b>			

**EXPONE:**

Que en calidad de titular del équido cuyo UELN (si es conocido) y código de transpondedor electrónico inyectable se indican a continuación:

**UELN:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Código del transpondedor electrónico:** 23 dígitos (microchips ISO FDXB) o 10 dígitos (microchips FDXA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SOLICITA:**

La emisión de un DIE DUPLICADO (marque una de las siguientes casillas):

El animal ya estaba clasificado como NO APTO PARA CONSUMO HUMANO en el DIE anterior o bien solicita ahora la clasificación a partir de esta fecha

El animal estaba clasificado como APTO PARA CONSUMO HUMANO en el DIE original y solicita mantener dicha condición tras un periodo de suspensión de seis meses que deberá ser autorizada por los Serv. Veterinarios Oficiales, por lo que deberá acreditar ante ellos en la OCA correspondiente, la situación del animal respecto al consumo humano en un plazo máximo de 30 días a partir de la fecha de esta solicitud. De no ser realizada esta gestión en ese plazo, el animal quedará clasificado como NO APTO PARA CONSUMO HUMANO de manera permanente, aunque cambie de propietario o ubicación.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_

*El Titular del équido:*

*Fdo:*

El Veterinario Habilitado para la identificación equina D/Dª \_\_\_\_\_  
colegiado número \_\_\_\_\_ del Colegio Oficial de Veterinarios de La Rioja.

**CERTIFICA:**

La comprobación de identidad del équido mediante lectura del código de identificación indicado en la solicitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_

*El Veterinario habilitado:*

*Fdo:*