



**Colegio Oficial de Veterinarios
de Toledo**

Calle Quintanar, 8
Apartado 357 - 45004 TOLEDO
Tlf. 925 22 39 52 - Fax 925 22 10 29
www.colveto.com
E-mail: toledo@colvet.es



Registro de Salida
Colegio Oficial de Veterinarios de Toledo

Fecha: 19/10/2017
Registro de Salida nº: 94

SR/SRA. VETERINARIO/A COLEGIADO/A DE LA PROVINCIA DE TOLEDO

Queridos/as compañeros/as:

Os adjuntamos modelo de instancia para que solicitéis ser veterinarios colaboradores de matanzas domiciliarias.

Como novedad, este año se incluye la declaración responsable referente al equipo de detección de triquinosis.

Dichas solicitudes deberán enviarse al email: administracion@colveto.com.

Será requisitos indispensables para ser autorizados los veterinarios colaboradores cumplimentar debidamente la solicitud de autorización como veterinario colaborador en matanzas domiciliarias (Es importante indicar los Distritos de Salud donde desean actuar).

Un Cordial Saludo,

Fdo.: Luis Alberto García Alía

-Presidente-

**INSTANCIA DE SOLICITUD DE VETERINARIO COLABORADOR
AUTORIZADO PARA INSPECCIÓN SANITARIA DE CERDOS
SACRIFICADOS EN MATANZAS DOMICILIARIAS.**

D/Dña. _____ con D.N.I. nº: _____,
domicilio en C/ _____, nº _____
localidad _____ código postal _____ provincia _____
teléfono _____ e-mail _____
_____, veterinario/a colegiado/a nº _____ del Ilustre Colegio de
Veterinarios de _____.

SOLICITA:

Autorización para actuar como Veterinario Colaborador en la inspección sanitaria de cerdos procedentes de matanzas domiciliarias según Decreto 117/94 de la Consejería de Sanidad.

DECLARO bajo mi responsabilidad que:

Dispongo del material adecuado y del conocimiento suficiente de los métodos de detección de triquinas que establece el Reglamento de ejecución 2015/1375.

Distritos preferentes de actuación:

Se acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia del Título de Veterinario o resguardo de su solicitud.
- Fotocopia del D.N.I.
- Carnet o certificado del Colegio Oficial de Veterinarios a que pertenece.
- Currículum vitae.

_____ a _____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

Sra. Directora Provincial de Sanidad de Toledo