



Colegio Oficial de veterinarios de la provincia de
o Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Veterinarios

8 9 7 @ 5 F 5 7 - é B ` F 9 G D C B G 5 6 @
F Y b c j U W J O B ` X Y ` = b g W] d W J O B ` Y b ` Y ` 8] f Y W c f] c ` X Y ` J Y h y f] b U f] c g

D./Dña _____, Veterinario/a colegiado/a
con el N° _____, con D.N.I. N° _____, y domicilio en
_____, Calle _____, C.P. _____ Teléfono de
contacto _____ E-mail _____ **declara:**

1. No estar inmerso en incompatibilidad alguna ni prestar servicio en la Administración o sus Empresas Públicas.
2. Tener conocimientos prácticos y legales en materia de Programas Nacionales de erradicación de Enfermedades de los animales:
 - a) Garantizando una correcta aplicación e interpretación de la intradermotuberculinización.
 - b) Garantizando que la aplicación de las vacunas se hará con la edad y periodicidad adecuadas.
 - c) Asegurando que la toma de muestras se realice en los plazos establecidos y su correcta remisión a los Laboratorios correspondientes.
 - d) Garantizando que se cumplan las medidas de higiene y desinfección especificados en el programa sanitario.
 - e) Asegurando la correcta identificación de efectivos.
3. Tener conocimiento preciso sobre movimiento pecuario, estando informado de la situación sanitaria de Andalucía, y conocer la legislación sobre las distintas enfermedades de los animales objeto de intercambio.
4. Tener conocimiento sobre las enfermedades de declaración obligatoria para, en caso de aparición, comunicarlas a los Servicios Veterinarios correspondientes.
5. Manifestar su voluntad expresa de colaboración con los Servicios Veterinarios Oficiales de la Comunidad Autónoma de Andalucía, remitiendo a éstos la documentación sanitaria que le sea requerida.
6. Manifestar su voluntad expresa de colaboración con los Servicios Veterinarios Oficiales de la Comunidad Autónoma de Andalucía, remitiendo a éstos la documentación sanitaria que le sea requerida, de conformidad con lo establecido en el artículo 24.3 de la *Orden de 19 de febrero de 2026*.

En virtud de todo lo anterior **solicita:**

Se proceda a la renovación de su inscripción en el *Directorio de Directorio de Personas Licenciadas o Graduadas en Veterinaria, regulado por la Orden de 19 de febrero de 2026, por la que se regulan las Agrupaciones de Defensa Sanitaria Ganaderas de Andalucía.*

En _____, a _____ de _____ de 20

FDO: