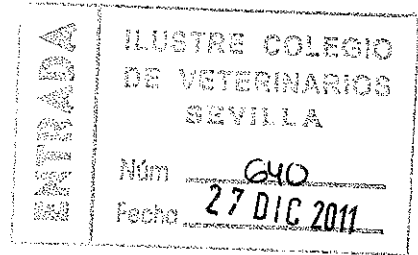


NOTICIAS
COLEGIALES



NOTA INFORMATIVA

ASUNTO: MODELO DE COMUNICACIÓN DE BOTIQUÍN VETERINARIO

Sevilla, 19 de diciembre de 2011.

Estimado Presidente:

Adjunto al presente escrito remitimos modelo de Comunicación de Botiquín Veterinario que, al amparo de lo dispuesto por el artículo 14.5.d) del Decreto 79/2011, deben presentar ante la Consejería de Agricultura y Pesca de la Junta de Andalucía, los profesionales veterinarios que utilicen para uso propio botiquín veterinario que no contenga medicamentos de uso humano.

Una vez firmado dicho documento, el colegiado declarante podrá entregarlo en su correspondiente Colegio Oficial de Veterinarios que, tras el visado de su Presidente, lo remitirá a la Consejería de Agricultura y Pesca; o bien, entregarlo personalmente en cualquiera de los registros de dicha Consejería, junto con fotocopia compulsada del documento acreditativo de su Licenciatura o Grado en Veterinaria.

Fdo.: Fidel Astudillo Navarro.
Presidente del Consejo Andaluz de
Colegios Oficiales de Veterinarios.

MODELO DE COMUNICACIÓN DE BOTIQUIN VETERINARIO

Fecha ____ / ____ / ____

Apellidos y nombre y o razón social de la empresa, nacionalidad, sexo y lugar de nacimiento

Código o Número de Identificación Fiscal (CIF o NIF) _____

TVIA (Tipo de via) _____ NVIAC (Nombre de la via) _____

_____ NUMBER (Número) _____ CNUMBER (Letra) _____

KMT (Kilómetro de la via) _____ BLOQ (Bloque) _____ PORT (Portal) _____

ESCA (Escalera) _____ PLAN (Planta) _____ PUER (Puerta) _____

NÚCLEO (Núcleo Población) _____ CPOS (Código Postal) _____

Teléfono: _____ Fax: _____ email: _____

Nombre y apellidos y nacionalidad del representante legal de la empresa y su DNI/NIE sexo y lugar de nacimiento _____

TVIA (Tipo de via) _____ NVIAC (Nombre de la via) _____

_____ NUMBER (Número) _____ CNUMBER (Letra) _____

KMT (Kilómetro de la via) _____ BLOQ (Bloque) _____ PORT (Portal) _____

ESCA (Escalera) _____ PLAN (Planta) _____ PUER (Puerta) _____

NÚCLEO (Núcleo Población) _____ CPOS (Código Postal) _____

Teléfono: _____ Fax: _____ email: _____

Por medio de la presente comunica la existencia de **botiquín veterinario** ubicado en el domicilio del declarante.

Firma del veterinario

Nº Colegiado: _____

VºBº ICOV _____

(Para aquellos que no presenten justificante de Título o Grado en Veterinaria)