

**DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA CADEA ALIMENTARIA DE ANIMAIS V.4  
DESTINADOS A MATADOIRO (RD361/2009modRD1086/2020**

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA CADENA ALIMENTARIA DE ANIMALES DESTINADOS AL MATADERO

**A. DATOS ADMINISTRATIVOS/A. DATOS ADMINISTRATIVOS**

| TITULAR DA EXPLOTACIÓN/TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN  |   |         |
|---|---|---------|
| NOME E APELIDOS/NOMBRE Y APELLIDOS  |   | CIF/NIF |
| ENDEREZO/DOMICILIO  | TELÉFONO/FAX/MAIL   | REGA    |
| RESPONSABLE DA EXPEDICIÓN/RESPONSABLE DE LA EXPEDICIÓN  |   |         |
| NOME E APELIDOS/NOMBRE Y APELLIDOS  |   | CIF/NIF |
| CARGO/CARGO   | <input type="checkbox"/> O TITULAR da explotación/EL TITULAR de la explotación<br><input type="checkbox"/> Operador comercial<br><input type="checkbox"/> Transportista<br><input type="checkbox"/> Outro/Otro..... |         |
| TELÉFONO/FAX/MAIL   |   |         |
| Nº DOCUMENTO TRASLADO (se acompaña a esta declaración)/Nº DOCUMENTO TRASLADO (si acompaña a esta declaración)   |   |         |
| <b>DECLARACIÓN:</b><br>Os animais a trasladar ao matadoiro permaneceron nos últimos 30 días na súa explotación (21 días en aves)/Los animales a trasladar al matadero han permanecido en los últimos 30 días en su explotación (21 días en aves):<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO<br>Se responde non, indique o código REGA da explotación anterior/Si responde no, indique el código REGA de la explotación anterior:<br>REGA:.....<br>¿Existe información facilitada polo propietario anterior? En caso afirmativo, xuntala/¿Existe información facilitada por el propietario anterior? En caso afirmativa, adjuntarla <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/no |   |         |

**B. DATOS DO ENVÍO/B. DATOS DEL ENVÍO**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| ESPECIE  | Nº TOTAL DE ANIMAIS (en letra)/Nº TOTAL DE ANIMALES (en letra) |  |  |
| ANIMAIS IDENTIFICADOS INDIVIDUALMENTE (indicar número de identificación)/ANIMALES IDENTIFICADOS INDIVIDUALMENTE (indicar número de identificación) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Ver documento que se xunta/Ver documento adjunto.                    |  |
| ANIMAIS SEN IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL E TRASLADADOS POR LOTES/ANIMALES SIN IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL Y TRASLADADOS POR LOTES                       |  |  |  |
| Nº ANIMAIS (en letra)<br>Nº ANIMALES (en letra)  | CÓDIGO EXPLOTACIÓN <sup>(1)</sup>                              | IDADE APROXIMADA (grupo de idade)<br>EDAD APROXIMADA (grupo de edad) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C. INFORMACIÓN SOBRE OS ANIMAIS ENVIADOS/C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ANIMALES ENVIADOS**

|  |   |                             |                         |
|--|---|-----------------------------|-------------------------|
| Os animais foron sometidos a revisión veterinaria nas 48 horas anteriores ao traslado <sup>(2)</sup> /Los animales fueron sometidos a revisión veterinaria en las 48 horas anteriores al traslado) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO |   |                             |                         |
| No caso de detectarse anomalías, especificar cales <sup>(2)</sup> /En caso de haberse detectado anomalías, especificar cuales<br>.....   |   |                             |                         |
| Animais con tratamentos nos últimos 30 días (anotar NINGÚN no seu caso)  | Nome comercial ou principio activo<br>Nombre comercial o principio activo | Data última administración  | Tempo de espera (días)  |
| Animales con tratamientos en los últimos 30 días (anotar NINGUNO en su caso)   |   | Fecha última administración | Tiempo de espera (días) |
| <input type="checkbox"/> NINGÚN <sup>(3)</sup> /NINGUNO<br><input type="checkbox"/> Achégase copia do rexistro <sup>(3)</sup> /Se adjunta copia del registro   | <input type="checkbox"/> NON PROCEDE/NO PROCEDE                           |                             |                         |
| Nº CROTAL: .....   | .....   | .....                       | .....                   |
| .....  | .....   | .....                       | .....                   |
| No caso dos porcos, si son leitóns non destetados de menos de 5 semanas/En el caso de los porcinos, son lechones no destetados de menos de 5 semanas <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO   |   |                             |                         |

**DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE A CADEA ALIMENTARIA DE ANIMAIS V.4**  
**DESTINADOS A MATADOIRO (RD361/2009modRD1086/2020)**

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA CADENA ALIMENTARIA DE ANIMALES DESTINADOS AL MATADERO

**D. INFORMACIÓN SOBRE A EXPLOTACIÓN DE PROCEDENCIA**

|  |  |
|--|--|
| Cualificación sanitaria da explotación (se procede)/Calificación sanitaria de la explotación (si procede) .....<br>Ver documento que se xunta/Ver documento adjunto.   |  |
| Detectou algunha alteración relevante do estado sanitario <u>dos demais animais</u> nas últimas 48 horas/<br>Detectó alguna alteración relevante del estado sanitario de los demás animales en las últimas 48 horas  |  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO  |  |
| No caso de resposta positiva especificar cales <sup>(2)</sup> /En caso de respuesta positiva especificar cuales<br>.....<br>..   |  |
| Nos últimos 12 meses algún veterinario diagnosticou enfermidades que poden afectar á inocuidade da carne/<br>En los últimos 12 meses algún veterinario diagnosticó enfermedades que puedan afectar a la inocuidad de la carne  |  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO  |  |
| Se a resposta é positiva, especificar que enfermidades <sup>(4)</sup> /Si la respuesta es positiva, especificar qué enfermedades<br>.....<br>..  |  |
| Tomáronse mostras nos últimos 6 meses para vixilancia e control de zoonoses/<br>Se tomaron muestras en los últimos 6 meses para vigilancia y control de zoonosis?  |  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO  |  |
| No caso de resposta positiva especificar cales/En caso de respuesta positiva especificar cuales<br>.....<br>..   |  |
| Achega informes?/¿Adjunta informes?  |  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO  |  |
| Tomáronse mostras nos últimos 6 meses para investigar residuos <sup>(5)</sup> /Se tomaron muestras en los últimos 6 meses para investigar residuos   |  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO  |  |
| Se se tomaron mostras e se obtiveron resultados positivos indicar tipo de mostra/s e substancia/s detectada/s <sup>(6)</sup> /Si se tomaron muestras y se han obtenido resultados positivos indicar tipo de muestra/s y sustancia/s analizada/s.   |  |
| Tipo de mostra/Tipo de muestra   | Substancias detectadas/Sustancias detectadas |
| .....  | .....  |
| .....  | .....  |
| .....  | .....  |
| Existen informes de achádegos de relevancia sanitaria detectados nos últimos 12 meses noutros animais da explotación sacrificados e comunicados por matadoiros?<br>¿Existen informes de hallazgos de relevancia sanitaria detectados en los últimos doce meses en otros animales de la explotación sacrificados y comunicados por mataderos? |  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO  |  |
| En caso afirmativo, xuntar os dos últimos 12 meses/ En caso afirmativo, adjuntar los de los últimos doce meses.  |  |
| A explotación participa nos seguintes programas de control e vixilancia de enfermidades/<br>La explotación participa en los siguientes programas de control y vigilancia de enfermedades   |  |
| Programas oficiais obrigatorios/Programas oficiales obligatorios.....<br>Outros programas non obrigatorios/Otros programas no obligatorios.....<br>.....<br>..   |  |
| Os animais proceden de explotacións en reximé extensivo/Los animales proceden de explotaciones en régimen extensivo.   |  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO  |  |
| A explotación porcina cumpre as condicións controladas de estabulación en relación coa <i>Trichinella spp.</i> e ha sido reconecido oficialmente/<br>La explotación porcina cumple las condiciones controladas de estabulación en relación con la <i>Trichinella spp.</i> , y ha sido reconocido oficialmente                                |  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO  |  |
| Tomáronse mostras nos últimos 6 meses para vixilancia e control das zoonosis <sup>(7)</sup> /Se tomaron muestras en los últimos 6 meses para vigilancia y control de las zoonosis.   |  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON/NO  |  |
| No caso de que o resultado sexa SI, indicar si se trata de/En caso de que el resultado sea SI indicar si se trata de :   |  |
| <input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i> , en porcinos<br><input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i> , en aves de corral<br><input type="checkbox"/> <i>Salmonella Enteritidis</i> y <i>Typhimurium</i> en aves de corral  |  |

**DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA CADEA ALIMENTARIA DE ANIMAIS V.4  
DESTINADOS A MATADOIRO (RD361/2009modRD1086/2020**

*DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA CADENA ALIMENTARIA DE ANIMALES DESTINADOS AL MATADERO*

Envíase a presente información acompañando aos animais?/¿Se envía la presente información acompañando a los animales?

SI       NON/NO

En caso de NON, se se envía 24 horas antes que os animais é por/En caso de NO, si se envía 24 horas antes que los animales es por:

Explotación positiva residuos/Explotación positiva residuos

Explotación inmovilizada/Explotación inmovilizada

Animais medicados/Animales medicados

Animais obxecto de erradicación/Animales objeto de erradicación

Explotación con mais do 50% de decomisos en matadoiro/Explotación con más del 50% de decomisos en matadero.

VETERINARIO PRIVADO DA EXPLOTACIÓN/VETERINARIO PRIVADO DE LA  
EXPLOTACIÓN

| NOME E APELIDOS/NOMBRE Y APELLIDOS | TELÉFONO/FAX/MAIL |
|------------------------------------|-------------------|
|                                    |                   |
|                                    |                   |
|                                    |                   |
|                                    |                   |
|                                    |                   |

| Conformidade do titular da explotación de procedencia e data prevista de saída dos animais/Conformidad del titular de la explotación de procedencia y fecha prevista de salida de los animales | Conformidade do titular do matadoiro de destino e data de recepción dos animais/Conformidad del titular del matadero de destino y fecha de recepción de los animales |
|--|--|
| <p><i>Data prevista saída animais/Fecha prevista salida animales:</i></p> <p align="center">/ /20</p>  | <p><i>Data entrada en instalacións/Fecha de entrada en instalaciones</i></p> <p align="center">/ /20</p>   |

# DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE A CADEA ALIMENTARIA DE ANIMAIS V.4 DESTINADOS A MATADOIRO (RD361/2009modRD1086/2020)

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA CADENA ALIMENTARIA DE ANIMALES DESTINADOS AL MATADERO

## NOTAS ACLARATORIAS SOBRE A CUMPRIMENTACIÓN DA DECLARACIÓN

### Notas xerais:

- Nos casos en que deba contestarse SI ou NON, sinálese o que proceda.
- Excepto os campos correspondentes aos apartados de observacións ou nos que figura "se procede", todos os campos son de obrigatoria cobertura (non deixar en branco, marcar NON PROCEDE ou NINGÚN, segundo o caso).
- Esta declaración non substitúe aos documentos de traslado e identificación obrigatorios para o movemento dos animais, segundo o establecido na lexislación vixente.
- A declaración será firmada polo responsable/titular da explotación gandeira.

### Notas Específicas:

**(1) Código de explotación, no caso de animais ovinos ou cabrúns de cebo que se trasladen ao matadoiro sen identificación individual:** debe indicar o código da explotación de procedencia co que van identificados os animais.

**(2) Anomalías detectadas na revisión xeral dos animais da explotación nas 48 horas previas ao traslado:** nas 48 horas anteriores ao traslado dos animais ao matadoiro, débese realizar unha revisión xeral aos mesmos (so obrigatorio certificado veterinario en aves), así como aos restantes animais da explotación, indicando as anomalías importantes, de calquera tipo, que detecte. Indicarase, de existir, anomalías como por exemplo:

- Febre, inapetencia, falla de rumia, perda excesiva de peso, decaemento...
- Coxeiras, roturas...
- Incoordinación de movementos, agresividade anormal, tremores, medo, aprehensión, sobresaltos excesivos, hipersensibilidade...
- Lesións abertas, sangrantes...
- Calquera outra que teña detectado e que considere de importancia.

**(3) Tratamentos medicamentosos:** no caso de que os animais a trasladar ao matadoiro non recibiran tratamentos medicamentosos nos últimos 30 días, deben marcar a casilla "NINGÚN" e a casilla "NON PROCEDE". No caso de que **si o recibiran**, deberase xuntar copia do rexistro (libro de tratamentos) dos trinta últimos días, ou indicar o crotal do animal tratado e cubrir os seguintes campos:

- No apartado "Nome comercial ou principio activo" indicarse o nome do medicamento ou a composición do mesmo.
- No apartado "Data última administración" indicarse o día no que se administrou o medicamento a ese animal por última vez.
- No apartado "Tempo de espera" sinalarse o tempo de espera en días para a carne indicado polo veterinario que efectuou a prescrición do medicamento, e que figura no libro de rexistro de tratamentos medicamentosos e na receita.

**(4) Debe indicarse se na explotación foron diagnosticados por algún veterinario nos últimos 12 meses enfermidades que puideran afectar á carne. Indicarase se ten coñecemento, tras diagnóstico do veterinario da explotación ou mediante comunicación oficial, ou por información recibida do matadoiro, de que algún animal da explotación presentara:**

- Tuberculose ou Brucelose.
- Encefalopatías (EEB ou Tembladeira).
- Enfermidades parasitarias (cisticercose, hidatidose, toxoplasmosis).
- Outras que lle constara por diagnóstico veterinario e puideran afectar á inocuidade das carnes (Salmonelose, colibacilose, listeriose, leptospirose, Carunco...).

**(5) Investigación de residuos nos animais da explotación:** No caso de terse efectuado algunha toma de mostras para a investigación de residuos na explotación, o gandeiro deberá dispoñer dunha copia da acta correspondente que o indique.

**(6) Resultados da investigación de residuos:** se os resultados foron negativos, non se precisa indicar nada mais neste apartado. Se os resultados foron positivos, indicar no apartado "tipo de mostra" o tipo de mostra que se analizou (leite, ourina, penso, auga, etc), e no apartado "substancias detectadas" o nome das que foron detectadas.

**(7)** No caso de que non se tomaran mostras non se cubriría este apartado

**VALIDEZ DA DECLARACIÓN:** A validez da declaración será de ata un prazo máximo de 48 horas despois da data de saída dos animais indicada como prevista. No caso de que o animal saíra da explotación con posterioridade a ese prazo, o gandeiro debe facer unha nova declaración. No caso de que o animal destinado a sacrificio se traslade transitoriamente coa declaración a unha explotación dun operador comercial, e o movemento ao matadoiro se realice con posterioridade ao prazo indicado, o operador deberá realizar unha nova declaración baixo a súa responsabilidade, xuntando á mesma a correspondente á explotación de orixe.

**ESTE MODELO DE DECLARACIÓN É ORIENTATIVO, PODÉNDOSE UTILIZAR CALQUERA OUTRO QUE CONTEÑA A INFORMACIÓN INDICADA. Así mesmo, a información anterior poderá subministrarse tamén:**

- Mediante copia dos rexistros da explotación de procedencia ou outra documentación sanitaria de acompañamento na que figuren os correspondentes datos (copia do libro de rexistro de medicamentos, copias de actas de inspeccións dos Servizos Veterinarios, copia de declaración facilitada polo anterior propietario...).
- Mediante intercambio dos datos por vía electrónica co matadoiro.