

GARRAIOBIDEAN INSEKTUAK HILTZEKO PROZEDURARI BURUZKO ADIERAZPEN ARDURADUNA
DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE DESINSECTACIÓN DE MEDIOS DE TRANSPORTE



Adierazpe-agilearen datuak / Datos de la persona declarante

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN / IFZ DNI / NIF		Telefonoak Teléfonos	
Herria Localidad		P. K. C. P.	
Correo electrónico Posta elektronikoa			

Garraioaidearen datuak / Datos del Transporte

ATES zk. Nº ATES			
Kamio matrikula Matrícula camión		Atoia matrikula Matrícula remolque	
Herria Localidad		P. K. C. P.	

DECLARACIÓN / ADIERAZPENA

<p>Adierazten dut:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aipatutako ibilgailuaaren arduraduna naizela • Aipatutako ibilgailua desinfektatu dut azpian aipatzen diren osasun agiriek babesten duten mugimendua egin aurretik 	<p>Declaro que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soy responsable del medio de transporte indicado • He desinsectado el vehículo citado antes de realizar el movimiento que amparan los documentos sanitarios mencionados
---	---

Tratamendu datuak / Datos del Tratamiento

Intsektizida / Insecticida	Erabiltzeko era / Modo de aplicación	Ezartearen data / Fecha de la aplicación (gehienez 48 ordu / máximo 48 horas)

Mugimendua babesten duten osasun agirien zbk. / Núm. de los documentos sanitarios que amparan el movimiento

(Tokia, data eta sinadura / Lugar, fecha y firma)