

| CERTIFICADO GENEALÓGICO Y ZOOTÉCNICO DE IMPORTACIÓN DE ESPERMA DE ANIMALES REPRODUCTORES DE PURA RAZA DE LAS ESPECIES BOVINA, OVINA Y CAPRINA Y DE ANIMALES REPRODUCTORES DE LA ESPECIE PORCINA | |
|---|--|
| A. Datos del macho donante | |
| 1. Especie (bovina/porcina/ovina/caprina) ⁽¹⁾ | 2. Raza/tipo genético |
| 3. Organismo expedidor | |
| 4. Nombre, apellidos y dirección de la autoridad que lleve el libro genealógico o registro de origen en el tercer país | |
| 5. Nombre, apellidos y dirección del ganadero | |
| 6. Nombre (facultativo) | 7. Nº de inscripción de origen |
| 8. Fecha de nacimiento | 9. Grupo sanguíneo ⁽²⁾ |
| 10. Genealogía ⁽³⁾ | |
| Padre Nº en el libro genealógico de origen | Abuelo Nº en el libro genealógico de origen |
| | Abuela Nº en el libro genealógico de origen |
| Madre Nº en el libro genealógico de origen | Abuelo Nº en el libro genealógico de origen |
| | Abuela Nº en el libro genealógico de origen |
| 11. Todos los resultados disponibles de los controles de rendimiento y resultados actualizados de la evaluación genética del propio animal y de sus padres y abuelos, indicando el nombre del organismo responsable ⁽³⁾ ⁽⁴⁾ | |
| 12. Fiabilidad de la evaluación (únicamente para los toros de raza lechera) (0,5 como mínimo) | |
| Hecho en, el | |
| Firma | |
| NOMBRE, APELLIDOS Y CARGO DEL FIRMANTE, EN MAYÚSCULAS | |
| | |
| ⁽¹⁾ Táchese lo que no proceda. ⁽²⁾ U otro método idóneo aprobado de acuerdo con la normativa comunitaria; solamente necesario en el caso de los bovinos, ovinos y caprinos. ⁽³⁾ Dato no necesario para el ganado porcino híbrido. ⁽⁴⁾ Utilícese papel adicional en caso necesario. | |

CERTIFICADO GENEALÓGICO Y ZOOTÉCNICO DE IMPORTACIÓN DE ESPERMA DE ANIMALES REPRODUCTORES DE PURA RAZA DE LAS ESPECIES BOVINA, OVINA Y CAPRINA Y DE ANIMALES REPRODUCTORES DE LA ESPECIE PORCINA

B. Datos del esperma

1. Sistema de identificación del esperma (color, número, etc.)

2. Identificación del envase

3. Origen del esperma (dirección del centro de recogida)

4. Destino del esperma (nombre, apellidos y dirección del destinatario)

Identificación del vial

Nº de dosis por vial

Fecha de recogida

Hecho en, el

Firma

NOMBRE, APELLIDOS Y CARGO DEL FIRMANTE, EN MAYÚSCULAS

.....