

ANEXO II

El Veterinario D. _____
con nº de Colegación _____ en la Provincia de _____
_____.

Declara haber realizado los siguientes reconocimientos de cerdos sacrificados por D. _____
con domicilio en c/ _____

Tfno.: _____ de la localidad de _____
_____.

Nº de Cerdos	Resultado del Reconocimiento	Procede el Decomiso

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: El Veterinario