

**VETERINARIO/A INDIVIDUAL**  
**COMUNICACIÓN SOBRE TENENCIA DE MEDICAMENTOS**  
**VETERINARIOS PARA EJERCICIO PROFESIONAL**

**(Botiquín veterinario: Art. 37.3 RD 666/2023, de 18 de julio, por el que se regula la distribución, dispensación y uso de medicamentos veterinarios)**

D./Dña. _____, con DNI _____, con domicilio en _____ Código postal _____, localidad _____, teléfono _____, e-mail: _____ veterinario/a colegiado/a nº _____, en el Colegio Oficial de _____
---

**COMUNICA:**

- Que con objeto de desarrollar de manera eficiente las labores veterinarias propias de mi profesión, mantengo bajo custodia y uso conforme al RD 666/2023, los medicamentos veterinarios en él incluidos, ubicándose los mismos en el local sito en:  
\_\_\_\_\_
- Que cuando realizo clínica ambulante, los vehículos en los que se transportan los medicamentos veterinarios pertenecientes al botiquín presentan las siguientes matrículas \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**Junta de Extremadura. Dirección General de Agricultura y Ganadería  
Servicio de Sanidad Animal. Dirección de Programas Sanidad Animal.**

**Avda. Luis Ramallo s/n 06800 Mérida (Badajoz)**