



Dirección General de Salud

Pública

DECLARACIÓN RESPONSABLE

MATANZAS DOMICILIARIAS

D.

con DNI nº _____, ha solicitado llevar a cabo una matanza domiciliaria _____ en _____ el término municipal _____ de _____ de _____ cerdos, en el domicilio, finca, paraje, etc. _____

Y se compromete a cumplir con las medidas indicadas en la presente Guía, así como las normativas aplicables para prevenir la propagación del virus causante de la COVID-19 y de salud pública para prevenir enfermedades infectocontagiosas o parasitarias y de bienestar animal en el momento del sacrificio.

En _____, a _____, de _____ de 2020

(Firma)