

III. Otras disposiciones

MINISTERIO DE DEFENSA

9480 *RESOLUCIÓN 49/2003, de 21 de abril, del Fondo de Explotación de los Servicios de Cría Caballar y Remonta, por la que se establecen los modelos y formularios a utilizar en el procedimiento para la identificación e inscripción de équidos de razas puras de ámbito nacional.*

La Orden Ministerial DEF/936/2003, de 8 de abril, por la que se establece el procedimiento de identificación e inscripción de los équidos de razas puras de ámbito nacional, determina las formas de actuación que corresponde al procedimiento descrito, resultando imprescindible para su adecuada aplicación, establecer los documentos y formularios oficiales que sean de utilización en el mencionado procedimiento.

En su virtud, y de acuerdo con lo indicado en la disposición final primera de la Orden DEF/ 936 /2003, de 8 de abril, resuelvo:

Primero. *Establecimiento.*—Para la ejecución de los procedimientos establecidos en la Orden DEF/ 936/ 2003, de 8 de abril, por la que se establece el procedimiento de identificación e inscripción de los équidos de razas puras de ámbito nacional, se aplicarán los documentos y formularios que figuran en el anexo I a esta Resolución.

Segundo. *Disponibilidad.*—Los documentos estarán a disposición de los usuarios en las Áreas de Cría Caballar de la Delegaciones de Defensa y en la pagina web del Organismo Autónomo.

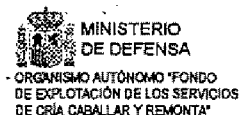
Madrid, 21 de abril de 2003.—El Presidente del Fondo de Explotación de los Servicios de Cría Caballar y Remonta, Frutos Heredero Ibáñez.

ANEXO I

Modelos de impresos, O.M. de identificación e inscripción

Nombre	N.º de impreso
Solicitud de código de ganadería	01LG02
Estado inicial de ganadería	02LG02
Asignación de código de ganadería:	
Área C.C.	03LG021
Interesado	03LG022

Nombre	N.º de impreso
Solicitud de servicio:	
Área C.C.	04LG021
Interesado	04LG022
Certificado de cubrición razas puras:	
Propietario Yegua	05LG02A1
Paradista	05LG02A2
Área C.C.	05LG02A3
Certificado de nacimiento razas puras (reverso)	05LG02B
Certificado de cubrición razas indeterminadas:	
Propietario Yegua	06LG02A1
Paradista	06LG02A2
Área C.C.	06LG02A3
Certificado de nacimiento razas indeterminadas (reverso)	06LG02B
Petición de asignación de nombre	07LG02
Concesión de nombre	08LG02
Documento de preinscripción:	
Área C.C. reverso	09LG021
Interesado	09LG022
Laboratorio	09LG023
Persona Autorizada	09LG024
Estado anual de altas de ganadería	10LG02
Estado anual de bajas de ganadería	11LG02
Solicitud de certificado de exportación	16LG02
Certificado de exportación P.R.E.:	
Anverso. Reverso	17LG02
Certificado de exportación H-á:	
Anverso. Reverso	18LG02
Certificado de exportación P.R.á.:	
Anverso. Reverso	19LG02



LIBROS GENEALÓGICOS
STUD-BOOK ESPAÑOL
011,002

SOLICITUD DE CODIGO DE GANADERÍA

D/Dña. ⁽¹⁾ :		NIF:	
C/Plz./Avda.:		Nº:	
Población:	Provincia:	C.P.:	Tfn.:

como propietario / representante legal de la ganadería que a continuación se cita,

SOLICITA:

La inscripción en el Libro Genealógico y la asignación del código correspondiente para la ganadería cuyos datos figuran a continuación:

1. DENOMINACIÓN DE LA GANADERÍA:

Nombre de la Ganadería:		NIF:	
Domicilio Social (C/Plz./Avda.):			
Nº:	Piso:	Pta:	Población:
Provincia:	C.P.:	Tfn.:	Fax:

2. LOCALIZACIÓN FÍSICA DE LA GANADERÍA:

Nombre finca o establecimiento:	
Término Municipal:	Provincia:
Tfn. de contacto:	e-mail:
Descripción del acceso ⁽²⁾ :	

3. ANTIGÜEDAD Y ORIGEN DE LA GANADERÍA (breve exposición voluntaria):

Código de Ganadería
(A rellenar por el LIBRO GENEALÓGICO)

-DOCUMENTACIÓN ADJUNTA: ESTADO INICIAL DE GANADERÍA

⁽¹⁾ Persona física (Propietario / Representante Legal acreditado documentalmente)

⁽²⁾ Croquis de acceso a la finca, si es preciso, al reverso.

En.....a de de 200
EL Propietario / Representante Legal

Fdo:

SR. GESTOR DEL ÁREA DE CRÍA CABALLAR DE: _____

ESTADO INICIAL DE GANADERÍA

NOMBRE DE LA GANADERÍA:				NIF:	
Domicilio Social (C/Plz./Avda.):		Nº:	Piso:	Plta:	Población:
Provincia:	C.P.:	Tfn.:	Fax:		e-mail:

DECLARA QUE: Conforme al Artículo 3, punto 2, apartado "h" del Real Decreto 1133/2002 de 31 de octubre (B.O.E. nº 285 del año 2002), los productos que a continuación se detallan se encuentran estabulados en la misma, siendo de su responsabilidad la solicitud de actuaciones ante el Servicio Oficial Gestor de los Libros Genealógicos.

[illegible]

(1) Código completo con todos los dígitos

(2) Sólo rellenarlo cuando el producto no esté inscrito

(*) Especificar E: Entero / C: Castrado

En , a de de 200

El Propietario / Representante Legal

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

- Documentación de los Productos
- Contrato de Compraventa

Fdo: DNI:

ÁREA DE CRÍA CABALLAR DE:

Se ha procedido a la asignación del CÓDIGO DE GANADERÍA N°:

A la GANADERÍA cuyos datos se especifican a continuación:

1. DENOMINACIÓN DE LA GANADERÍA:

Nombre de la Ganadería:		NIF:		Domicilio Social (C/P'l'z./Avda.):	
Nº:	Piso:	Pta:	Población:		Tfn:
				C.P.:	Fax:

2. LOCALIZACIÓN FÍSICA DE LA GANADERÍA:

Nombre finca o establecimiento:			Término Municipal:	Provincia:
Tfn. de contacto:		e-mail:	Persona contacto:	
Descripción del acceso:				

3. ESTADO INICIAL DE GANADERÍA:

[illegible]

(1) Código completo con todos los dígitos

(2) Sólo rellenarlo cuando el producto no esté inscrito

(*) Especificar E: Entero / C: Castrado

En , a de de 200

Fdo:



EJEMPLAR PARA EL ÁREA DE CRÍA CABALLAR

CERTIFICADO DE CUBRICIÓN – "Razas Puras"

(A rellenar por el Paradista / Veterinario)

Nº 00000 - 03

> DATOS DE LA YEGUA

Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Plz./Avda.:		Nº:		Piso:		Puerta:	
Población:		Provincia:		C.P.:			
NOMBRE DE LA YEGUA:	Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:		

> DATOS DE LA CUBRICIÓN

TEMPORADA 200

Parada:		En:		Provincia:			
SEMENTAL:		Código:		Raza:			
Ganadería:		Cod. Nº:		Fechas Saltos:			
☒ Monta Natural		☒ Inseminación Artificial		☒ Semen Fresco ☒ Semen Congelado			
Conforme con los datos de cubrición En a de de 200 <i>El Propietario de la YEGUA</i> <i>El Paradista / Veterinario ⁽¹⁾</i>							
Fdo:		Fdo:					
DNI:		DNI / Nº Colegiado:					

⁽¹⁾ Caso de Inseminación Artificial.

> DATOS DE LA YEGUA CASO DE TRANSPLANTE DE EMBRIONES

Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Plz./Avda.:		Nº:		Piso:		Puerta:	
Población:		Provincia:		C.P.:			
NOMBRE DE LA YEGUA:	Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:		

DILIGENCIA DE VENTA:

En <i>El Vendedor</i> Fdo: DNI:	 a de de 200..... <i>El Comprador</i> Fdo: DNI:
--	---

CERTIFICADO DE CUBRICIÓN – "Razas Puras"

(A rellenar por el Paradista / Veterinario)

Nº 00000 - 03

➤ DATOS DE LA YEGUA

Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Plz./Avda.:			Nº:	Piso:		Puerta:	
Población:			Provincia:		C.P.:		
NOMBRE DE LA YEGUA:	Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:		

➤ DATOS DE LA CUBRICIÓN

TEMPORADA 200

Parada:		En:		Provincia:	
SEMENTAL:		Código:		Raza:	
Ganadería:		Cod. Nº:		Fechas Saltos:	
☒ Monta Natural ☒ Inseminación Artificial				☒ Semen Fresco ☒ Semen Congelado	
Conforme con los datos de cubrición En _____, a _____ de _____ de 200____ <i>El Propietario de la YEGUA</i> <i>El Paradista / Veterinario ⁽¹⁾</i>					
Fdo:		Fdo:			
DNI:		DNI / Nº Colegiado:			

⁽¹⁾ Caso de Inseminación Artificial.

➤ DATOS DE LA YEGUA CASO DE TRANSPLANTE DE EMBRIONES

Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Plz./Avda.:			Nº:	Piso:		Puerta:	
Población:			Provincia:		C.P.:		
NOMBRE DE LA YEGUA:	Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:		

RESULTADO DE LA PRESENTE CUBRICIÓN:

- ☒ Nacido un Producto de Sexo: ☒ M ☒ H
☒ Aborto
☒ Vacía

CERTIFICADO DE CUBRICIÓN – "Razas Puras"

(A rellenar por el Paradista / Veterinario)

Nº 00000 - 03

> DATOS DE LA YEGUA

Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Piz./Avda.:		Nº:		Piso:		Puerta:	
Población:		Provincia:		C.P.:			
NOMBRE DE LA YEGUA:	Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:		

> DATOS DE LA CUBRICIÓN

TEMPORADA 200

Parada:		En:		Provincia:			
SEMENTAL:		Código:		Raza:			
Ganadería:		Cod. Nº:		Fechas Saltos:			
☒ Monta Natural ☒ Inseminación Artificial				☒ Semen Fresco ☒ Semen Congelado			
Conforme con los datos de cubrición En _____, a _____ de _____ de 200 ____ <i>El Propietario de la YEGUA</i> <i>El Paradista / Veterinario ⁽¹⁾</i>							
Fdo:				Fdo:			
DNI:				DNI / Nº Colegiado:			

⁽¹⁾ Caso de Inseminación Artificial.

> DATOS DE LA YEGUA CASO DE TRANSPLANTE DE EMBRIONES

Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Piz./Avda.:		Nº:		Piso:		Puerta:	
Población:		Provincia:		C.P.:			
NOMBRE DE LA YEGUA:	Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:		

- a) Finalizada la Cubrición, el Paradista entregará el original (BLANCO) al Propietario de la Yegua.
- b) La primera copia (AZUL) quedará en poder del Paradista, como Libro de Cubriciones y resguardo de recibos
- c) La segunda copia (AMARILLA) la remitirá al Área de Cría Caballar el Paradista, al finalizar la temporada de monta



MINISTERIO
DE DEFENSA

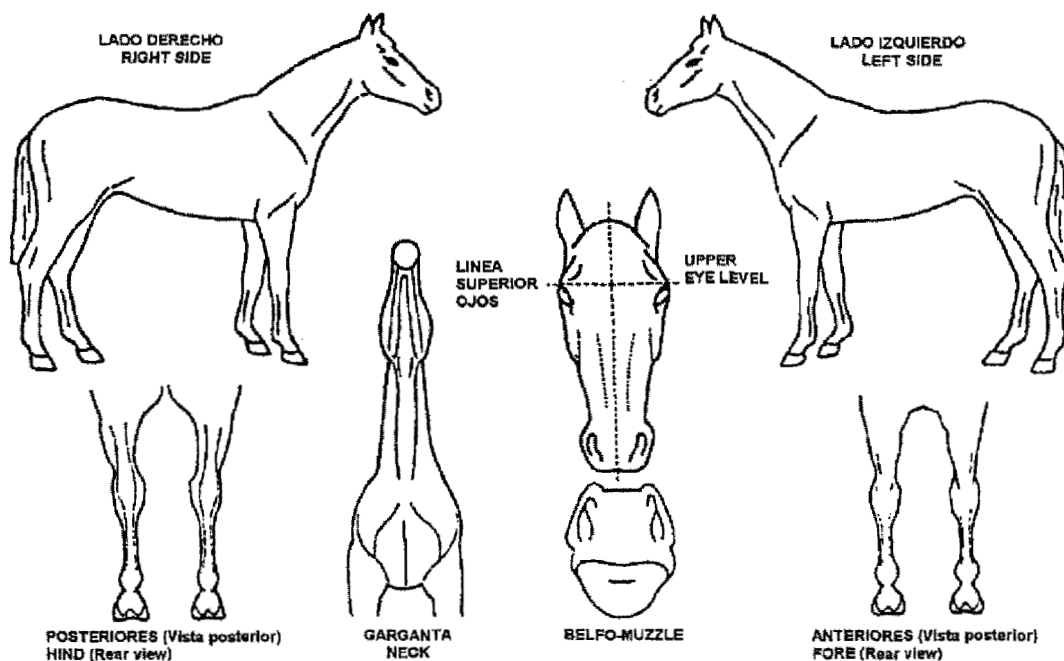
ORGANISMO AUTÓNOMO "FONDO
DE EXPLOTACIÓN DE LOS SERVICIOS
DE CRÍA CABALLAR Y REMONTA"

LIBROS GENEALÓGICOS
STUD-BOOK ESPAÑOL
05/6028

CERTIFICADO DE NACIMIENTO – "Razas Puras"

(A rellenar por el Veterinario)

RESEÑA GRÁFICA



D/Dña. _____ DNI: _____

Veterinario de: _____

DECLARA que el día _____ de _____ de 200 _____, ha nacido el siguiente Producto de la Yegua: _____ Código nº: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO:		RAZA:	CAPA:	SEXO:
				☒ M ☒ H

Cabeza: _____

RESEÑA

EXTREMIDADES

Ant. Izda. _____

Ant. Dcha. _____

Pos. izda. _____

Pos. Dcha. _____

Cuerpo: _____

Alzada: _____

En _____, a _____ de _____ de 200 _____

Nº Colegiado y Sello

EL VETERINARIO



MINISTERIO
DE DEFENSA

ORGANISMO AUTÓNOMO "FONDO
DE EXPLOTACIÓN DE LOS SERVICIOS
DE CRÍA CABALLAR Y REMONTA"

LIBROS GENEALÓGICOS
STUD-BOOK ESPAÑOL

CERTIFICADO DE CUBRICIÓN – "Razas Indeterminadas"

(A rellenar por el Paraclista / Veterinario)

Nº 00000 - 03

➤ **DATOS DE LA YEGUA**

[illegible]

➤ DATOS DE LA CUBRICION

TEMPORADA 200

Parada:	En:	Provincia:
SEMENTAL:	Código:	Raza:
Ganadería:	Cod. N°:	Fechas Saltos:
☒ Monta Natural ☒ Inseminación Artificial ☒ Semen Fresco ☒ Semen Congelado		
Conforme con los datos de cubrición En _____, a _____ de _____ de 200____ <i>El Propietario de la YEGUA</i> <i>El Paradista / Veterinario ⁽¹⁾</i>		
Fdo:	Fdo:	
DNI:	DNI / N° Colegiado:	

(1) **Caso de Inseminación Artificial.**

➤ DATOS DE LA YEGUA CASO DE TRANSPLANTE DE EMBRIONES

Nombre del Propietario:		Cód. Ganadero:	
C/Plz./Avda.:	Nº:	Piso:	Puerta:
Población:	Provincia:	C.P.:	
NOMBRE DE LA YEGUA:	Raza:	Capa:	Edad:
		Hierro:	Código nº:

DILIGENCIA DE VENTA:

En a de de 200.....

El Vendedor

El Comprador

Fdo:
DNI:

Fdo:
DNI:

Continúa al Reverso

EJEMPLAR PARA EL PROPIETARIO DE LA YEGUA

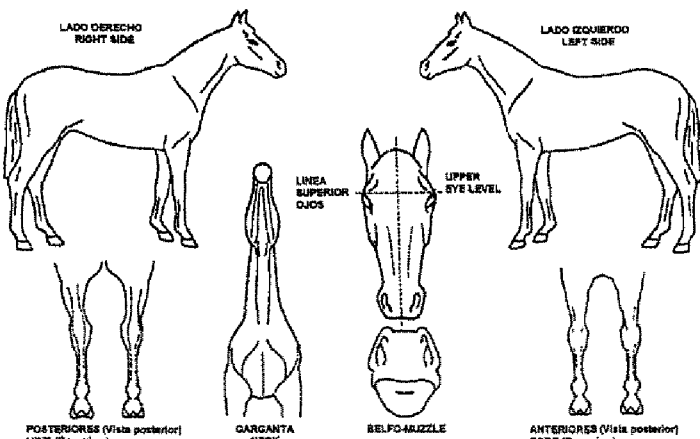
CERTIFICADO DE CUBRICIÓN – "Razas Indeterminadas"

(A rellenar por el Paradista / Veterinario)

Nº 00000 - 03

> DATOS DE LA YEGUA

Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Plz./Avda.:		Nº:		Piso:		Puerta:	
Población:		Provincia:		C.P.:			
NOMBRE DE LA YEGUA:		Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:	



RESEÑA GRÁFICA (Observaciones)

> DATOS DE LA CUBRICIÓN

TEMPORADA 200

Parada:		En:		Provincia:	
SEMENTAL:		Código:		Raza:	
Ganadería:		Cod. Nº:		Fechas Saltos:	
☒ Monta Natural		☒ Inseminación Artificial		☒ Semen Fresco	
				☒ Semen Congelado	
Conforme con los datos de cubrición En _____, a _____ de _____ de 200 ____					
El Propietario de la YEGUA			El Paradista / Veterinario ⁽¹⁾		
Fdo:		Fdo:			
DNI:		DNI / Nº Colegiado:			

⁽¹⁾ Caso de Inseminación Artificial.

> DATOS DE LA YEGUA CASO DE TRANSPLANTE DE EMBRIONES

Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Plz./Avda.:		Nº:		Piso:		Puerta:	
Población:		Provincia:		C.P.:			
NOMBRE DE LA YEGUA:		Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:	

RESULTADO DE LA PRESENTE CUBRICIÓN:

- ☒ Nacido un Producto de Sexo: ☒ M ☒ H
☒ Aborto
☒ Vacía

CERTIFICADO DE CUBRICIÓN – "Razas Indeterminadas"

[A rellenar por el Paradista / Veterinario]

Nº 00000 - 03

> DATOS DE LA YEGUA

Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Plz./Avda.:		Nº:		Piso:		Puerta:	
Población:		Provincia:		C.P.:			
NOMBRE DE LA YEGUA:		Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:	

LADO DERECHO
RIGHT SIDE

LADO IZQUIERDO
LEFT SIDE

VISTA POSTERIOR (REAR VIEW)

VISTA ANTERIOR (FRONT VIEW)

VISTA SUPERIOR DE LOS OJOS
SUPERIOR VIEW OF EYES

VISTA INFERIOR DE LA BOCA
INFERIOR VIEW OF MOUTH

RESEÑA GRÁFICA (Observaciones)

> DATOS DE LA CUBRICIÓN

TEMPORADA 200

Parada:		En:		Provincia:	
SEMENTAL:		Código:		Raza:	
Ganadería:		Cod. Nº:		Fechas Saltos:	
☒ Monta Natural		☒ Inseminación Artificial		☒ Semen Fresco	
				☒ Semen Congelado	
Conforme con los datos de cubrición En _____, a _____ de _____ de 200 ____					
El Propietario de la YEGUA				El Paradista / Veterinario ⁽¹⁾	
Fdo:		Fdo:			
DNI:		DNI / Nº Colegiado:			

⁽¹⁾ Caso de Inseminación Artificial.

> DATOS DE LA YEGUA CASO DE TRANSPLANTE DE EMBRIONES

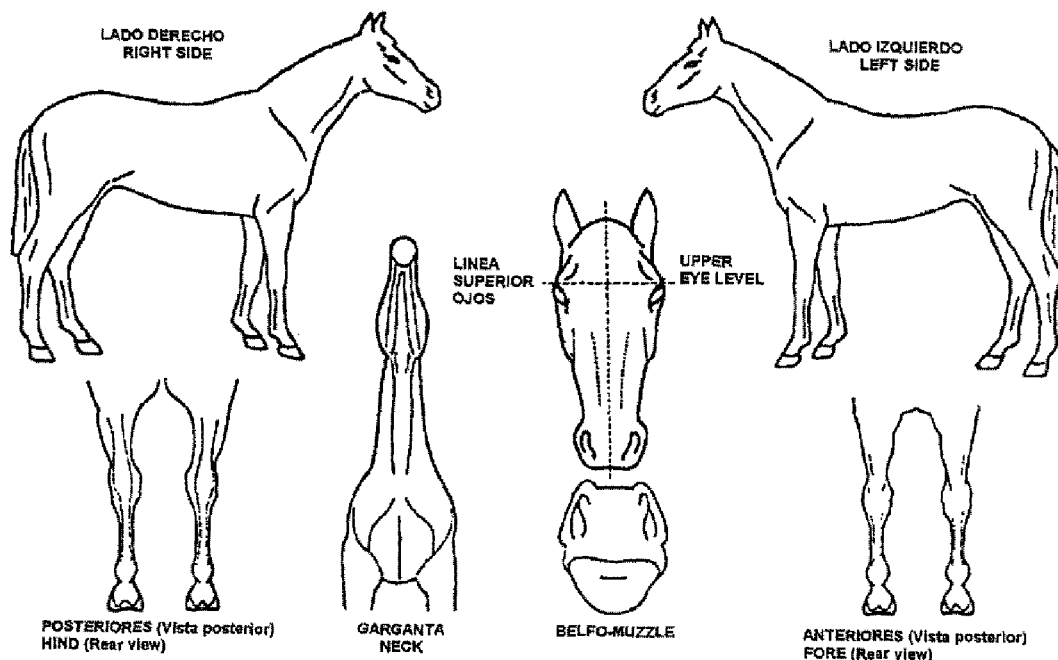
Nombre del Propietario:				Cód. Ganadero:			
C/Plz./Avda.:		Nº:		Piso:		Puerta:	
Población:		Provincia:		C.P.:			
NOMBRE DE LA YEGUA:		Raza:	Capa:	Edad:	Hierro:	Código nº:	

- a) Finalizada la Cubrición, el Paradista entregará el original (BLANCO) al Propietario de la Yegua.
- b) La primera copia (AZUL) quedará en poder del Paradista, como Libro de Cubriciones y resguardo de recibos
- c) La segunda copia (AMARILLA) la remitirá al Área de Cría Caballar el Paradista, al finalizar la temporada de monta

CERTIFICADO DE NACIMIENTO – "Razas Indeterminadas"

(A rellenar por el Veterinario)

RESEÑA GRÁFICA



D/Dña. _____ DNI: _____

Veterinario de: _____

DECLARA que el día _____ de _____ de 200 _____, ha nacido el siguiente Producto de la Yegua: _____ Código nº: _____

NOMBRE DEL PRODUCTO:	RAZA:	CAPA:	SEXO:
			☒ M ☒ H

Cabeza: _____

RESEÑA EXTREMIDADES

Ant. Izda. _____

Ant. Dcha. _____

Pos. Izda. _____

Pos. Dcha. _____

Cuerpo: _____

Alzada: _____

En _____, a _____ de _____ de 200 _____

Nº Colegiado y Sello
EL VETERINARIO

PETICIÓN DE ASIGNACIÓN DE NOMBRE

Según lo dispuesto en la Normativa vigente, D./Dña.:

NIF: _____ Tfn. contacto: _____

Tfn. contacto:

Fax: _____
e-mail: _____
en calidad de Propietario/Representante legal de la Ganadería con Cod.: _____ NIF: _____

三

▶ SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA ASIGNAR NOMBRES A LOS PRODUCTOS CUYOS DATOS SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

[illegible]

(*) Especificar: E, Entero / C: Castrado

En a de de 200....
El Propietario / Representante Legal

Edo



MINISTERIO
DE DEFENSA
ORGANISMO AUTÓNOMO "FONDO
DE EXPLOTACIÓN DE LOS SERVICIOS
DE CRÍA CABALLAR Y REMONTA"

LIBROS GENEALÓGICOS
STUD-BOOK ESPAÑOL
09L5021

DOCUMENTO DE PREINSCRIPCIÓN

A rellenar por el Área de Cría Caballar

Nombre de la Ganadería:				Cod. Nº:			
Domicilio Social (C/Plz./Avda.):							
Nº:	Piso:	Pta:	Población:				
Provincia:		C.P.:		Tfn.:	Fax:		
Nombre del PRODUCTO:		RAZA:		Fecha Nac.:		SEXO: ☒ M ☒ H	
Nombre PADRE:		Código:		Nombre MADRE:		Código:	
Persona AUTORIZADA Designada:						Tfn. para contactar:	

A rellenar por el Personal Autorizado (RESEÑA ESCRITA AL REVERSO)

LADO DERECHO RIGHT SIDE	LADO IZQUIERDO LEFT SIDE
POSTERIORES (Vista posterior) HIND (Rear view)	ANTERIORES (Vista posterior) FORE (Rear view)
GARGANTA NECK	BELLO-MUZZLE

CAPA:

RESEÑADO EN (Población): ⁽¹⁾

Fecha:

El Ganadero/Representante Legal Fdo: DNI:	Persona autorizada por el Libro-Genealógico Fdo: DNI:	El Gestor de Cría Caballar: (Sello y Firma) Fdo: Fecha entrada Área C.C.:
--	--	---

DICTAMEN DEL LABORATORIO:

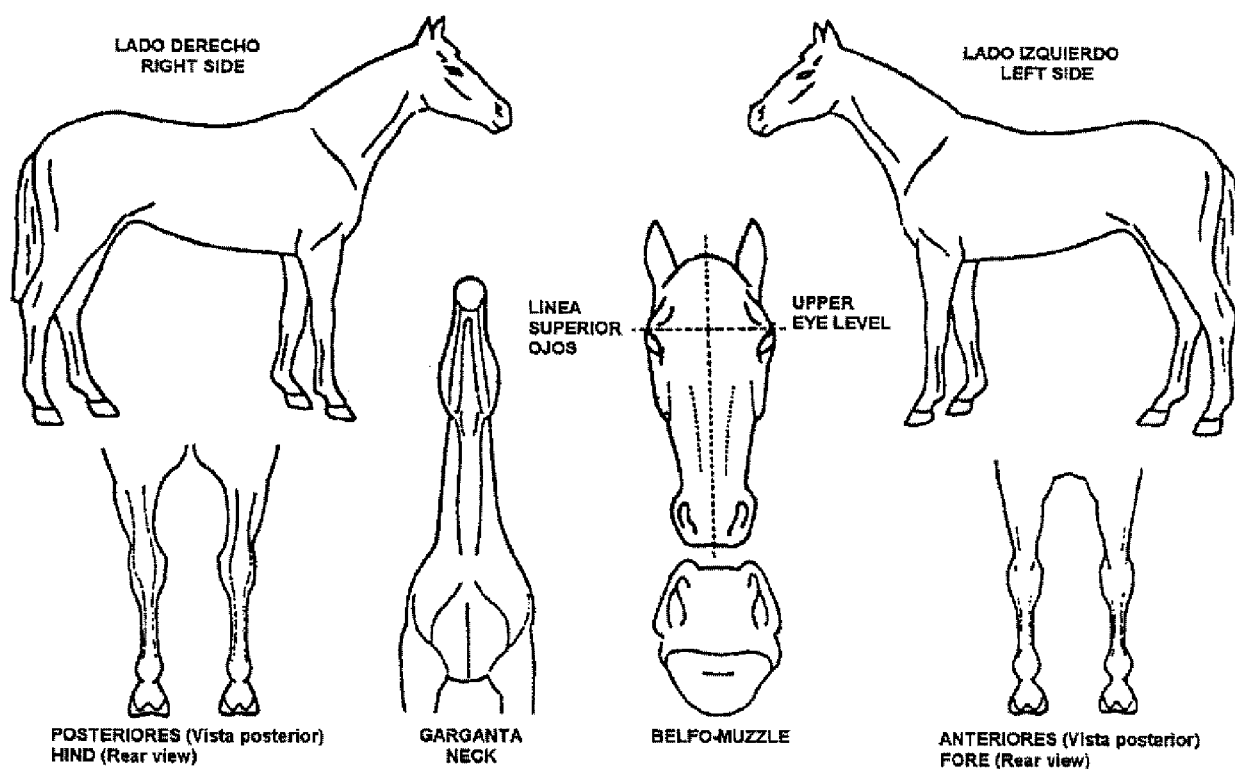
FECHA DEL DICTAMEN:

(*) A la recepción del DICTAMEN POSITIVO del Laboratorio, éste Documento tendrá la consideración de SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.

(1) Imprescindible rellenar este dato

Continúa al Reverso

EJEMPLAR PARA EL ÁREA DE CRÍA CABALLAR



RESEÑA ESCRITA:

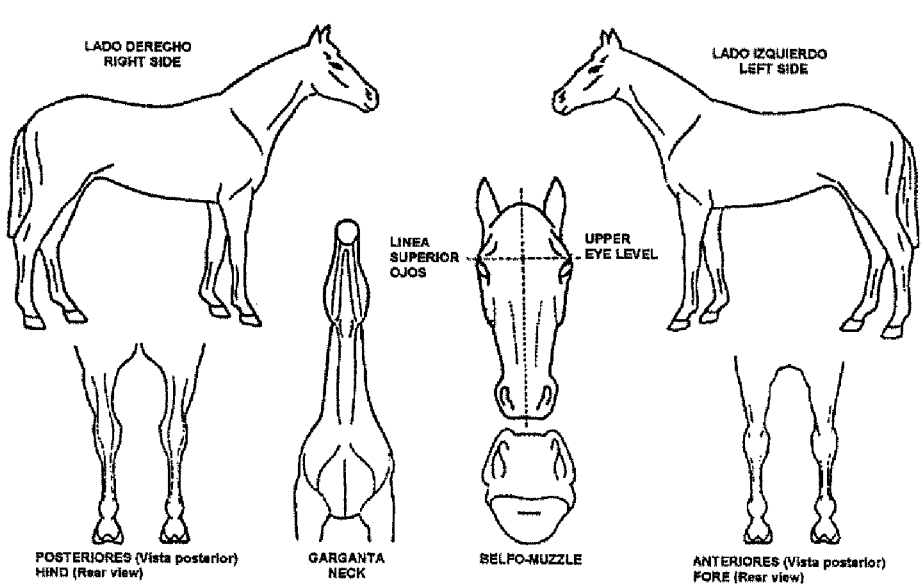
	NOMBRE:		CAPA:	SEXO:
CABEZA				
EXTREM.				
CUERPO				HIERRO
CICATRICES				

DOCUMENTO DE PREINSCRIPCIÓN

A rellenar por el Área de Cría Caballar

Nombre de la Ganadería:				Cod. N°:			
Domicilio Social (C/Plz./Avda.):							
N°:	Piso:	Pta:	Población:				
Provincia:		C.P.:		Tfn.:		Fax:	
Nombre del PRODUCTO:		RAZA:		Fecha Nac.:		SEXO: ☒ M ☒ H	
Nombre PADRE:		Código:		Nombre MADRE:		Código:	
Persona AUTORIZADA Designada:				Tfn. para contactar:			

A rellenar por el Personal Autorizado



CAPA:

RESEÑADO EN (Población): ⁽¹⁾

Fecha:

El Ganadero/Representante Legal Fdo: DNI:	Persona autorizada por el Libro-Genealógico Fdo: DNI:
--	--

DILIGENCIA DE VENTA:	
En a de de 20 El Vendedor	El Comprador
Fdo: D.N.I.:	Fdo: D.N.I.:

(*) A la recepción del DICTAMEN POSITIVO del Laboratorio, éste Documento tendrá la consideración de SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.

(1) Imprescindible rellenar este dato

DOCUMENTO DE PREINSCRIPCIÓN

A rellenar por el Área de Cría Caballar

Nombre de la Ganadería:				Cod. N°:			
Domicilio Social (C/Plz./Avda.):							
N°:	Piso:	Pta:	Población:				
Provincia:			C.P.:	Tfn.:	Fax:		
Nombre del PRODUCTO:			RAZA:	Fecha Nac.:	SEXO:	☒ M	☒ H
Nombre PADRE:	Código:		Nombre MADRE:	Código:			
Persona AUTORIZADA Designada:				Tfn. para contactar:			

A rellenar por el Personal Autorizado

CAPA:

RESEÑADO EN (Población): ⁽¹⁾

Fecha:

El Ganadero/Representante Legal	Persona autorizada por el Libro-Genealógico
Fdo:	Fdo:
DNI:	DNI:

DICTAMEN DEL LABORATORIO:

FECHA DEL DICTAMEN:

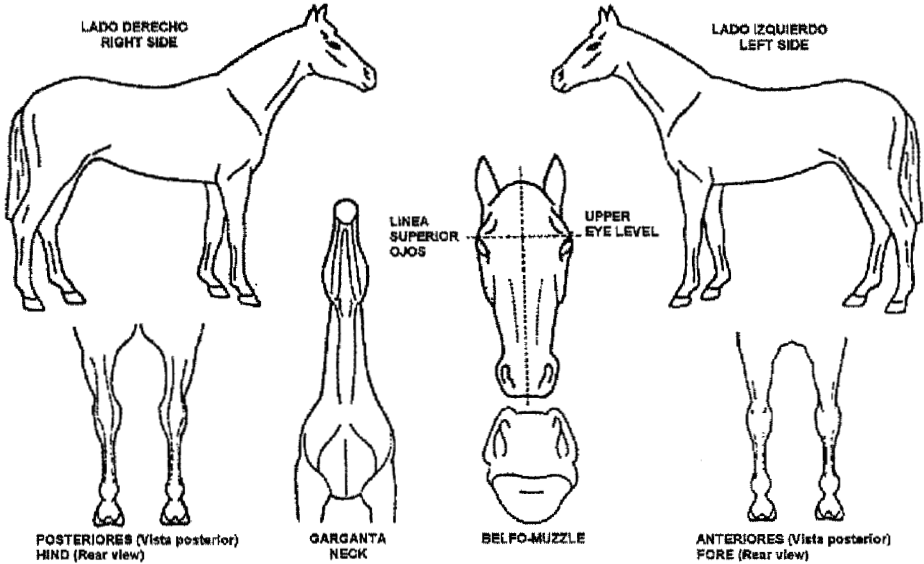
(*) A la recepción del DICTAMEN POSITIVO del Laboratorio, éste Documento tendrá la consideración de SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.
(1) Imprescindible rellenar este dato

DOCUMENTO DE PREINSCRIPCIÓN

A rellenar por el Área de Cría Caballar

Nombre de la Ganadería:				Cod. Nº:	
Domicilio Social (C/Plz./Avda.):					
Nº:	Piso:	Pta:	Población:		
Provincia:		C.P.:	Tfn.:	Fax:	
Nombre del PRODUCTO:		RAZA:	Fecha Nac.:	SEXO:	☒ M ☒ H
Nombre PADRE:	Código:	Nombre MADRE:	Código:		
Persona AUTORIZADA Designada:				Tfn. para contactar:	

A rellenar por el Personal Autorizado



CAPA:

RESEÑADO EN (Población): ⁽¹⁾

Fecha:

El Ganadero/Representante Legal Fdo: DNI:	Persona autorizada por el Libro-Genealógico Fdo: DNI:
--	--

(*) A la recepción del DICTAMEN POSITIVO del Laboratorio, éste Documento tendrá la consideración de SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.

⁽¹⁾ Imprescindible rellenar este dato

ESTADO ANUAL DE BAJAS DE GANADERÍA

NOMBRE DE LA GANADERÍA:		Cod. N.º:		NIF:	
Domicilio Social (C/Plz./Avda.):		N.º:	Pta:	Población:	
Provincia:		C.P.:	Tfn.:	Fax:	e-mail:

DECLARA QUE: Conforme al Artículo 3, punto 2, apartado "h" y el Artículo 5, apartado "f" del Real Decreto 1133/2002 de 31 de octubre (B.O.E. nº 265 del año 2002), los productos que a continuación se detallan, han causado **BAJA** en la misma, durante el año 200..... (*)

[illegible]

^(*) La remisión de éste documento es obligatoria. Si no hay **BAJAS**, se enviará en blanco, firmado y con la expresión en el apartado **OBSERVACIONES** de: **SIN VARIACIÓN.**

(*) Especificar E: Entero / C: Castrado

(1) Código completo con todos los dígitos, caso de Producto inscrito.

(2) Sólo rellenarlo cuando el producto no esté inscrito

(3) Especificar el motivo: - Muerte

- Venta

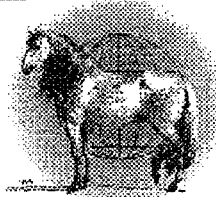
En, a 1 de diciembre de 200....
El Propietario / Representante Legal

El Propietario / Representante Legal

NOTA: Cuando un Producto haya sido ALTA y BAJA en el mismo año, se incluirá en el Estado Anual de Altas y en el Estado Anual de Bajas de ese año.

Fdo:
DNI:

CERTIFICADO DE EXPORTACIÓN P.R.E.



Usar tinta negra para rellenar este impreso
Use black ink to complete this form

PAIS EXPORTADOR COUNTRY OF EXPORT	FECHA DATE
NOMBRE NAME	SEXO SEX
FECHA DE NACIMIENTO DATE OF BIRTH	CAPA COLOUR
REFERENCIA STUD-BOOK ORIGINAL ORIGINAL STUD-BOOK REFERENCE	Nº DE REGISTRO ORIGINAL ORIGINAL REGISTRATION N°
REFERENCIA STUD-BOOK ACTUAL CURRENT STUD-BOOK REFERENCE	Nº DE REGISTRO ACTUAL CURRENT REGISTRATION N°
Padre Sire	Fecha de Nacimiento Date of Birth
Referencia Stud-Book Original Original Stud-Book Reference	Nº de Registro Registration N°
Madre Dam	Fecha de Nacimiento Date of Birth
Referencia Stud-Book Original Original Stud-Book Reference	Nº de Registro Registration N°
Nombre, Dirección y País del Criador Name, Address and Country of Breeder	

Nombre, Dirección y País del Comprador o Intermediario (País Importador)
 Name, Address and Country of Purchaser or Leasee (Receiving Country)

Fecha de Transferencia de Propiedad
 Date Ownership Transfer

Es necesario enviar la siguiente información con este Certificado de Exportación:
 The following blood type information is required to be sent along with this Export Certificate:

-Grupo sanguíneo del producto exportado
 The blood type report of the exported animal

-Grupo sanguíneo del Padre
 The blood type report of the Sire

-Grupo sanguíneo de la Madre
 The blood type report of the Dam

-Si el animal exportado es una yegua preñada, el grupo sanguíneo del semental
 If the exported animal is a mare and in foal, the blood type report of the unborn foal's sire

¿Ha sido verificado el parentesco del caballo? ☒ SI ☒ NO
 Has this horse been parentage verified?

☒ YES ☒ NO

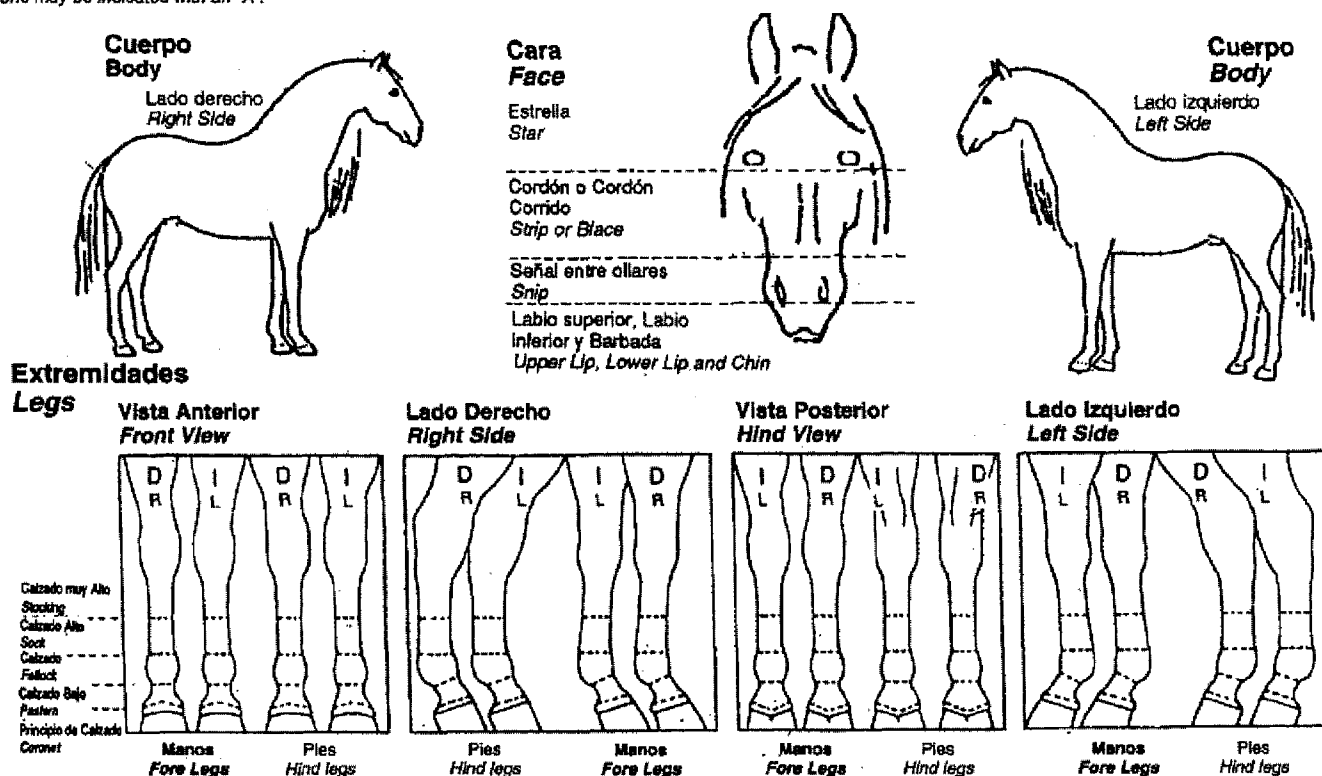
Si el parentesco ha sido verificado, enviar informe
 If parentage verified, please send report

Continúa en el reverso
 Continued on reverse

Dibuje el contorno de señales verdaderamente blancas (con fondo de piel rosada) en las siluetas que figuran a continuación. Utilizar tinta negra.

Los remolinos se pueden indicar con una "X".

Draw outlines of true white markings (with underlying pink skin) on the below figures. Use black ink. Whorls may be indicated with an "X".



Marcar en el cuadro que corresponda. En caballos tordos deben completarse los cuadros de piel rosada. De no hacerse se retrasará el trámite.

Check all appropriate boxes. On grey horses, pink skin boxes must be completed or processing will be delayed.

Cara Face	Señales blancas White markings		Manchas de carne Underlying pink skin		Extremidades Legs	Señales blancas White markings		Mancha de carne Underlying pink skin		Color del Casco Hoof Colour		
	Si/Yes	No/No	Si/Yes	No/No		Si/Yes	No/No	Si/Yes	No/No	Claro/Light	Oscuro/Dark	Bandas/Part
Estrella Star	☐	☐	☐	☐	Mano derecha Right Fore Leg	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cordon ó Cordon Corrido Strip or Blaze	☐	☐	☐	☐	Mano izquierda Left Fore Leg	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Señal entre Ollares Snip	☐	☐	☐	☐	Pie derecho Right Hind Leg	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Labio Inferior Upper Lip	☐	☐	☐	☐	Pie izquierdo Left Hind Leg	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Labio Inferior y Barbada Lower lip & Chin	☐	☐	☐	☐								

Cuerpo: Marcas, Tatuajes ó Hierro (si hay)
Body: Markings, Tattoo or Brand (if any)

La genealogía puede imprimirse aquí:
Pedigree may be print here:

CERTIFICADO POR:

CERTIFIED BY:

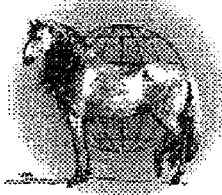
(AUTORIDAD DEL STUD-BOOK)
(STUD-BOOK AUTHORITY)

FECHA

DATE

APROBADO POR EL LIBRO GENEALÓGICO
ESPAÑA, 2003

CERTIFICADO DE EXPORTACIÓN H-a



Usar tinta negra para rellenar este impreso
Use black ink to complete this form

PAIS EXPORTADOR COUNTRY OF EXPORT		FECHA DATE	
NOMBRE NAME		SEXO SEX	
FECHA DE NACIMIENTO DATE OF BIRTH		CAPA COLOUR	
REFERENCIA STUD-BOOK ORIGINAL ORIGINAL STUD-BOOK REFERENCE		Nº DE REGISTRO ORIGINAL ORIGINAL REGISTRATION Nº	
REFERENCIA STUD-BOOK ACTUAL CURRENT STUD-BOOK REFERENCE		Nº DE REGISTRO ACTUAL CURRENT REGISTRATION Nº	
Padre Sire	Raza Bred	Fecha de Nacimiento Date of Birth	Capa Colour
Referencia Stud-Book Original Original Stud-Book Reference		Nº de Registro Registration Nº	
Madre Dam	Raza Bred	Fecha de Nacimiento Date of Birth	Capa Colour
Referencia Stud-Book Original Original Stud-Book Reference		Nº de Registro Registration Nº	
Nombre, Dirección y País del Criador Name, Address and Country of Breeder			

Nombre, Dirección y País del Comprador o Intermediario (País Importador)
Name, Address and Country of Purchaser or Lessee (Receiving Country)

Fecha de Transferencia de Propiedad
Date Ownership Transfer

Es necesario enviar la siguiente información con este Certificado de Exportación:
The following blood type information is required to be sent along with this Export Certificate:

-Grupo sanguíneo del producto exportado
The blood type report of the exported animal

-Grupo sanguíneo del Padre
The blood type report of the Sire

-Grupo sanguíneo de la Madre
The blood type report of the Dam

-Si el animal exportado es una yegua preñada, el grupo sanguíneo del semental
If the exported animal is a mare and in foal, the blood type report of the unborn foal's sire

¿Ha sido verificado el parentesco del caballo? ☒ SI ☒ NO
Has this horse been parentage verified? ☒ YES ☒ NO

Si el parentesco ha sido verificado, enviar informe
If parentage verified, please send report

Continúa en el reverso
Continued on reverse

Dibuje el contorno de señales verdaderamente blancas (con fondo de piel rosada) en las siluetas que figuran a continuación. Utilizar tinta negra.

Los remolinos se pueden indicar con una "X".

Draw outlines of true white markings (with underlying pink skin) on the below figures. Use black ink. Whorls may be indicated with an "X".

Cuerpo
Body

Lado derecho
Right Side

Cara
Face

Estrella
Star

Cordón o Cordón
Corrido
Strip or Blaze

Señal entre ollares
Snip

Labio superior, Labio
inferior y Barbada
Upper Lip, Lower Lip and Chin

Cuerpo
Body

Lado izquierdo
Left Side

Extremidades
Legs

Vista Anterior
Front View

Manos
Fore Legs

Pies
Hind legs

Lado Derecho
Right Side

Pies
Hind legs

Manos
Fore Legs

Vista Posterior
Hind View

Manos
Fore Legs

Pies
Hind legs

Lado Izquierdo
Left Side

Manos
Fore Legs

Pies
Hind legs

Calzado muy Alto
Stocking
Calzado Alto
Sock
Calzado
Follock
Calzado Bajo
Pastern
Principio de Calzado
Coronet

Marcar en el cuadro que corresponda. En caballos tordos deben completarse los cuadros de piel rosada. De no hacerse se retrasará el trámite.

Check all appropriate boxes. On grey horses, pink skin boxes must be completed or processing will be delayed.

Cara Face	Señales blancas White markings		Manchas de carne Underlying pink skin		Extremidades Legs	Señales blancas White markings		Mancha de carne Underlying pink skin		Color del Casco Hoof Colour		
	SI/Yes	No/No	SI/Yes	No/No		SI/Yes	No/No	SI/Yes	No/No	Claro/Light	Oscuro/Dark	Bandas/Parti
Estrella Star	☐	☐	☐	☐	Mano derecha Right Fore Leg	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cordón ó Cordón Corrido Strip or Blaze	☐	☐	☐	☐	Mano izquierda Left Fore Leg	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Señal entre Ollares Snip	☐	☐	☐	☐	Pie derecho Right Hind Leg	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Labio Inferior Upper Lip	☐	☐	☐	☐	Pie izquierdo Left Hind Leg	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Labio Inferior y Barbada Lower lip & Chin	☐	☐	☐	☐								

Cuerpo: Marcas, Tatuajes ó Hierro (si hay)
Body: Markings, Tattoo or Brand (if any)

La genealogía puede imprimirse aquí:
Pedigree may be print here:

CERTIFICADO POR:

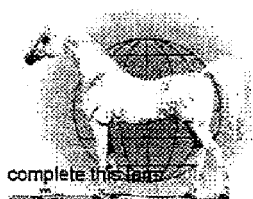
CERTIFIED BY:

(AUTORIDAD DEL STUD-BOOK)
(STUD-BOOK AUTHORITY)

FECHA

DATE

APROBADO POR EL LIBRO GENEALÓGICO
ESPAÑA, 2003

**EXPORT
CERTIFICAD****CERTIFICATE
DE EXPORTACION**

Use black ink to

Use tinta negra para rellenar este Impreso

10L G02

COUNTRY OF EXPORT

PAIS EXPORTADOR

DATE OF EXPORT

FECHA DE EXPORTACION

NAME

NOMBRE

SEX

SEXO

DATE OF BIRD

DAY / DIA

MONTH IN FULL / MES COMPLETO

YEAR / AÑO

FECHA DE NACIMIENTO

COLOUR

CAPA

ORIGINAL STUD BOOK REFERENCE

REFERENCIA STUD BOOK ORIGINAL

ORIGINAL REGISTRATION NUMBER

Nº DE REGISTRO ORIGINAL

CURRENT STUD BOOK REFERENCE

REFERENCIA STUD BOOK ACTUAL

CURRENT REGISTRATION NUMBER

Nº DE REGISTRO ACTUAL

Sire

Padre

Date Of Birth

Fecha de Nacimiento

Colour

Capa

Original Stud Book Reference

Referencia Stud Book Original

Registration Number

Nº de Registro

Current Stud Book Reference

Referencia Stud Book Actual

Current Registration Number

Nº de Registro Actual

Dam

Madre

Date of Birth

Fecha de Nacimiento

Capa

Colour

Stud Book Reference

Referencia Stud Book Original

Registration Number

Nº de Registro

Current Stud Book Reference

Referencia Stud Book Actual

Current Registration Number

Nº de Registro Actual

Name, Address and Country of Breeder

Nombre, Dirección y País del Criador

Name, Address and Country of the last owner (Export Country)

Nombre, Dirección y País del último Propietario (País Exportador)

Name, Address and Country of Purchaser or Leasee (Receiving Country)

Nombre, Dirección y País del último Propietario (País Importador)

Date Ownership Transfer

DAY / DIA

MONTH IN FULL / MES COMPLETO

YEAR / AÑO

Fecha de Transferencia de Propiedad

CERTIFIED BY:

CERTIFICADO POR:

(STUD BOOK AUTHORITY)**(AUTORIDAD DEL STUD BOOK)****Name of Registry**

Nombre del Registro

Signature of Oficial

Firma del Oficial

Print Name

Nombre en Mayúsculas

Date

DAY / DIA

MONTH IN FULL / MES COMPLETO

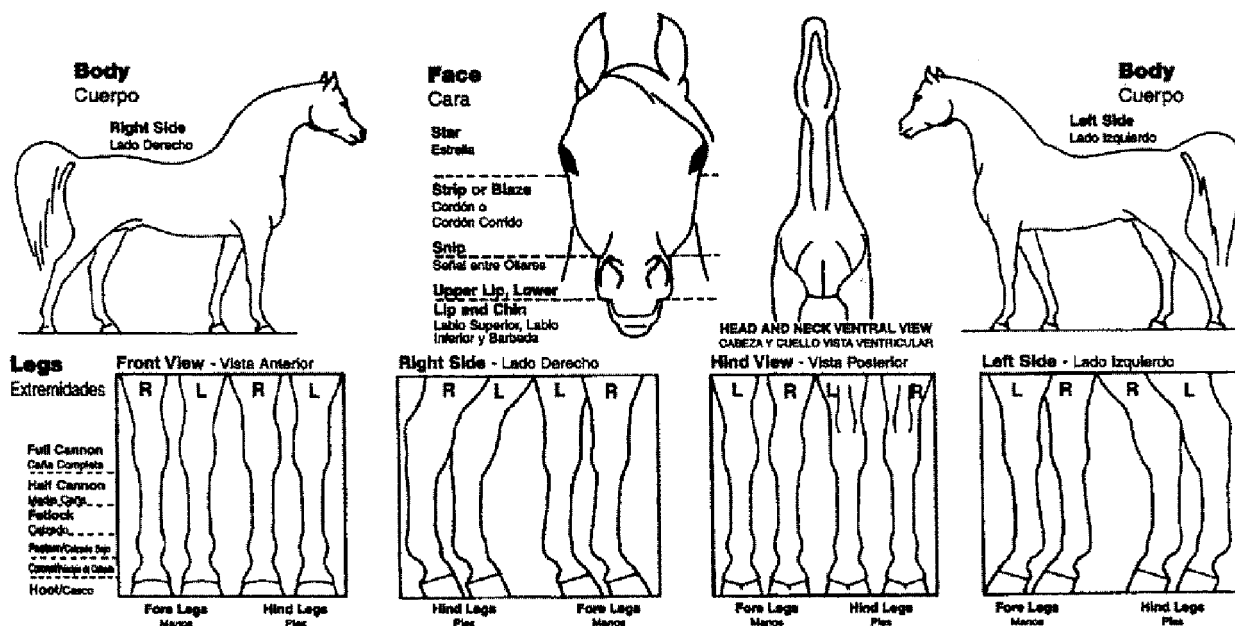
YEAR / AÑO

Fecha

Official Stamp

Sello Oficial

Draw outlines of true white markings (with underlying pink skin) on the below figures. Use black ink. Whorls may be indicated with an "X".
 Dibuje el contorno de señales verdaderamente blancas (con fondo de piel rosada) en las siluetas que figuran a continuación. Utilizar tinta negra. Los remolinos se pueden indicar con una "X".



Check all appropriate boxes. On grey horses, pink skin boxes must be completed or processing will be delayed.

Marcar todos los cuadros correspondientes. En caballos tordos, deberán ser marcados los cuadros de piel rosada, o el proceso se retrasará.

FACE Cara	White Markings Señales Blancas		Underlying Pink Skin Manchas de carne		LEGS Extremidades	White Markings Señales Blancas		Underlying Pink Skin Manchas de carne		Hoof Colour Color del Casco		
	Yes/Sí	No/No	Yes/Sí	No/No		Yes/Sí	No/No	Yes/Sí	No/No	Light/Claro	Dark/Oscuro	Partis/Bandas
Star Estrella	☐	☐	☐	☐	Right fore leg Mano Derecha	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Strip or Blaze Cordón o Cordón Corrido	☐	☐	☐	☐	Left fore leg Mano Izquierda	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Snip Señal entre ollares	☐	☐	☐	☐	Right Hind leg Pis Derecha	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Upper Lip Labio Superior	☐	☐	☐	☐	Left Hind leg Pis Izquierda	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lower Lip & Chin Labio Inferior y Barbeta	☐	☐	☐	☐								
Body: Markings, Tattoo or Brand (if any) Cuerpo, Marcas, Tatujes o Hierro (si hay)												

The following must be completed and the necessary documents sent direct to the importing
 La siguiente información deberá ser completada y los documentos necesarios serán enviados directamente al registro Importador
 Registry together with this Export Certificate / Please check relevant boxes
 Junto con este Certificado de Exportación / Marcar los cuadros correspondientes.

Pedigree of this Exported horse

Genealogía del caballo Exportado

Blood – type or DNA type result of this Exported horse

Grupo sanguíneo o AND del caballo Exportado

Blood – type or DNA type result of the sire of this Exported horse

Grupo sanguíneo o AND del padre del caballo Exportado

Blood – type or DNA type result of the dam of this Exported horse

Grupo sanguíneo o AND de la madre del caballo Exportado

Has this Exported horse been parent verified?

¿Ha sido verificado el parentesco del caballo Exportado?

Yes

☐

No

If yes the Parent Verification Report must be attached

Si el parentesco ha sido verificado el informe deberá ser añadido

If this Exported horse is a mare and is in foal, the following must also be sent:

Si el caballo Exportado es una yegua preñada, también se enviará la siguiente documentación:

Blood – type or DNA type result of the unborn foal's sire

Grupo sanguíneo o AND del producto no nacido

Pedigree of unborn foal's sire

Genealogía del producto no nacido

This Registry issues a Registration Certificate only, which is attached

Este Registro entrega solo el Certificado de Registro, el cual se adjunta

This Registry issues a Passport only, which accompanies the horse

Este Registro entrega solo el Pasaporte, el cual acompaña al caballo

This Registry issues a Registration Certificate, which is attached

Este Registro entrega un Certificado de Registro, el cual se adjunta

AND ALSO a Passport as a Travel Document, which accompanies the horse

Y también un Pasaporte como Documento de Viaje, el cual acompaña al caballo

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

MINISTERIO DE HACIENDA

9481

RESOLUCIÓN de 5 de mayo de 2003, de Loterías y Apuestas del Estado, por la que se hace público la combinación ganadora, el número complementario y el número del reintegro de los sorteos del Abono de Lotería Primitiva (Bono-Loto) celebrados los días: 28, 29, 30 de abril y 2 de mayo de 2003 y se anuncia la fecha de celebración de los próximos sorteos.

En los sorteos del Abono de Lotería Primitiva (Bono-Loto) celebrados los días: 28, 29, 30 de abril y 2 de mayo de 2003 se han obtenido los siguientes resultados:

Día 28 de abril de 2003.

Combinación Ganadora: 37, 49, 44, 6, 3, 30.

Número Complementario: 48.

Número del Reintegro: 7.

Día 29 de abril de 2003.

Combinación Ganadora: 48, 34, 20, 42, 38, 43.

Número Complementario: 32.

Número del Reintegro: 6.

Día 30 de abril de 2003.

Combinación Ganadora: 36, 17, 40, 4, 23, 22.

Número Complementario: 45.

Número del Reintegro: 1.

Día 2 de mayo de 2003.

Combinación Ganadora: 6, 27, 8, 32, 34, 35.

Número Complementario: 49.

Número del Reintegro: 6.

Los próximos sorteos que tendrán carácter público, se celebrarán los días: 12, 13, 14 y 16 de mayo de 2003, a las 21,30 horas, en el Salón de sorteos de Loterías y Apuestas del Estado, sito en la calle de Guzmán el Bueno, 137, de esta Capital.

Madrid, 5 de mayo de 2003.—El Director general, José Miguel Martínez Martínez.

9482

RESOLUCIÓN de 5 de mayo de 2003, de Loterías y Apuestas del Estado, por la que se hace público la combinación ganadora, el número complementario y el número del reintegro del sorteo de «El Gordo de la Primitiva» celebrado el día 4 de mayo de 2003 y se anuncia la fecha de celebración del próximo sorteo.

En el sorteo de «El Gordo de la Primitiva» celebrado el día 4 de mayo de 2003, se han obtenido los siguientes resultados:

Combinación Ganadora: 43, 1, 33, 22, 21, 18.

Número Complementario: 49.

Número del Reintegro: 4.

El próximo sorteo que tendrá carácter público, se celebrará el día 11 de mayo de 2003, a las 12,00 horas, en el Salón de sorteos de Loterías y Apuestas del Estado, sito en la calle de Guzmán el Bueno, 137, de esta Capital.

Madrid, 5 de mayo de 2003.—El Director general, José Miguel Martínez Martínez.