

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social N.I.F.

Nº RGSEAA Teléfono (fijo/móvil) Fax Correo electrónico

Domicilio industrial

Calle / Plaza Núm. Bloque Esc. Piso Puerta C.P.

Provincia Municipio Localidad

Nº de líneas de sacrificio Calificación en la última auditoría general oficial

Datos de sacrificio de los últimos 12 meses (nº de animales):

Bovino <24 meses Bovino >24 meses Porcino Equino
Ovino Caprino Otra especie: Otra especie:

Representante de la Empresa

Primer apellido Segundo apellido Nombre

N.I.F./N.I.E. TIE/Certificado UE Teléfono (fijo/móvil) Fax

Correo electrónico En calidad de:

Poder notarial Código Seguro de Verificación (CSV). Cumplimentar en caso de que se disponga de un poder notarial de representación.

Dirección a efectos de notificación

Calle / Plaza Núm. Bloque Esc. Piso Puerta C.P.

Provincia Municipio Localidad

Observaciones:

Documentación adicional que debe aportar:

- * Para mataderos autorizados hasta el **31/12/2019** y con sacrificio >500 UGM/especie y año o > 300.000 aves año
Documentación del autocontrol microbiológico que acredite los resultados analíticos de las siguientes sesiones de muestreo:
 - las últimas 6 sesiones para colonias aerobias y enterobacteriáceas (no aves)
 - las últimas 30 sesiones para *Salmonella*.En el caso de mataderos de aves, aportarán además:
 - las últimas 52 sesiones para *Campylobacter*.

- * Para mataderos autorizados desde el **01/01/2020** y con sacrificio >500 UGM/especie y año o > 300.000 aves año
Documentación del autocontrol microbiológico que acredite los resultados analíticos de las siguientes sesiones de muestreo, realizadas en semanas consecutivas:
 - las últimas 6 sesiones para colonias aerobias y enterobacteriáceas (no aves)
 - las últimas 12 sesiones para *Salmonella*.En el caso de mataderos de aves, aportarán además:
 - las últimas 21 sesiones para *Campylobacter*.

Declaración responsable:

La persona abajo firmante DECLARA:

que son ciertos los datos contenidos en la presente solicitud,
que facilitará a los servicios de inspección oficial, en su caso, la comprobación de la veracidad de los datos incluidos en la presente solicitud, así como de la documentación complementaria que se le solicite en relación a ella,
que el sistema de autocontrol del establecimiento se encuentra implantado y ha sido validado por los Servicios Veterinarios Oficiales,
que en las actuaciones de control oficial realizadas sobre el establecimiento en los últimos 6 meses no se han detectado incumplimientos de la legislación que comprometan la seguridad alimentaria y hayan dado lugar al establecimiento de medidas cautelares sobre sus productos.

En el caso de tratarse de mataderos de aves, DECLARA TAMBIÉN:

que se controla que en la Información de la Cadena Alimentaria de cada partida de aves figuran los resultados de los análisis microbiológicos para la detección de salmonela realizados en la explotación de origen,
que en el caso de partidas de aves que hayan dado resultados positivos en las pruebas de detección de salmonela, se sacrifican en el último lugar del orden de sacrificio diario,
que en el caso de partidas de aves que hayan dado resultados positivos en las pruebas de detección de salmonela, se realizan muestreos dirigidos en los que están incluidas las canales de esa partida.

EL/LA SOLICITANTE /

Firmado:

En

a

de

de

A LA CONSEJERÍA DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Código DIR3: A03002958

Autorizo a la Administración para informarme mediante mensajes SMS o correos electrónicos del estado de mi solicitud, así como de otro tipo de avisos relacionados que me puedan resultar de interés.