



Junta de Castilla y León

Consejería de Fomento y Medio Ambiente
Agencia de Protección Civil

ACTA VETERINARIA DE RECONOCIMIENTO DE RESES EN ESPECTÁCULOS TAURINOS POPULARES

(Artículo 20 del Decreto 14/1999, de 8 de febrero, Reglamento de Espectáculos taurinos populares de la Comunidad de Castilla y León)

Nombre de los veterinarios/as actuantes	Nº Colegiado	Provincia de colegiación

Habiendo sido nombrados por el titular de la Delegación Territorial de la Junta de Castilla y León..... para el servicio veterinario de los espectáculos taurinos que a continuación se indican:

Municipio:	Hora:	Fecha del reconocimiento:
Fecha celebración espectáculo		
DESCRIPCIÓN ESPECTÁCULO TAURINO: (Señale lo que proceda en el recuadro correspondiente)		
<input type="checkbox"/> Encierro urbano	<input type="checkbox"/> Vaquillas, capea o probadilla	
<input type="checkbox"/> Encierro de campo	<input type="checkbox"/> Concurso de cortes	
<input type="checkbox"/> Encierro mixto	<input type="checkbox"/> Otros (Descripción sucinta del espectáculo)	

HACEN CONSTAR

En relación a los espectáculos taurinos populares autorizados para el día a las horas, en virtud de lo dispuesto en el artículo 20 del vigente Reglamento de Espectáculos Taurinos Populares de la Comunidad de Castilla y León, se ha procedido a practicar el RECONOCIMIENTO DE LAS RESES y con el resultado que a continuación se detalla, y, en su caso, visto el Certificado Oficial Veterinario sobre despunte, precedente a este documento, en presencia del Presidente/a Delegado/a de la Autoridad..... del organizador/a o su representante D. y del ganadero/a o su representante D.

Res nº.	Ganadería.	Capa.	Edad.	Identificación.	Documento de origen. ⁽¹⁾	Kilos Peso	Sanidad Peligrosidad.	Resultado. (Útil / No útil) ⁽²⁾

⁽¹⁾ Nº. de guía de origen y sanidad o documento de control de movimiento pecuario.

⁽²⁾ Incumple alguno de los apartados anteriores.

<input type="checkbox"/> Cabestros	<input type="checkbox"/> Voluntarios <input type="checkbox"/> Obligatorios
------------------------------------	---

OBSERVACIONES:	En caso de inutilidad, especifíquese la causa de la misma y cítese con claridad el número de res y cuantas características se consideren necesarias para la correcta identificación.	
El/la Organizador/a o su representante,	El /la Ganadero/a o su representante,	
Los Veterinarios/as actuantes		
Recibido:	Fecha	Hora:
El /la Presidente/a del Festejo	El/la Delegado/a de la Autoridad	
Firma	Firma y Número	

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN EN (provincia)