
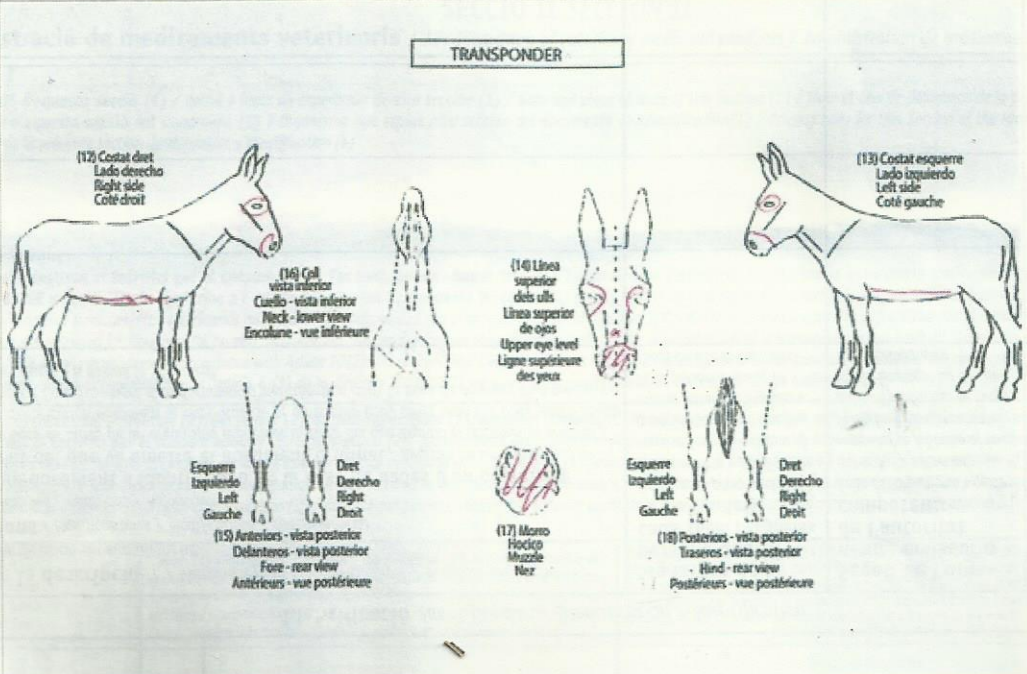




SECCIÓ I- PART A / SECCION I - PARTE A
Dades d'identificació / Datos de identificación / Identification details / Données d'identification

Nom / Nombre / Name / Nom		(1a) Espècie / Especie / Species / Espèce	(1b) Sexe / Sexo / Sex / Sexe	(2a) Data de naixement / Fecha nacimiento / Date of birth/de naissance	(2b) País de naixement / País de nacimiento / Country of birth / Pays de naissance
BETATO DE CAL QUIM		ASE	MASCLE	07/09/2017	ESPANYA
(3) DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT					
(3a) Color / Color / Colour / Robe	NEGRE				
(3b) Cap / Cabeza / Head / Tête	RES				
(3c) Anterior E / Pata delantera I / Foreleg L / Ant. G	RES				
(3d) Anterior D / Pata delantera D / Foreleg R / Ant. D	RES				
(3e) Posterior E / Pata delantera I / Hind Leg L / Post G	RES				
(3f) Posterior D / Pata trasera I / Hind Leg R / Post D	RES				
(3g) Cos / Cuerpo / Body / Corps	RES				
(3h) Marques / Marcas / Marking / Marques	RES				
(4) Nombre permanent únic (15 dígitos): Número permanente único (15 dígitos) Unique Life Number (15 dígitos) Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres)	(5) Codi del transponedor (si n'hi ha) Sistema de lectura (si no és ISO 11784) Código del transponedor (si está disponible) Sistema de lectura (si no es ISO 11784) Transponder code (where available) Reading system (if not ISO 11784) Code du transpondeur (si disponible) Système de lecture (si différent de ISO 11784)		(6) Mètode alternatiu de verificació de la identitat (si escau) Método alternativo de verificación de la identidad (si procede) Alternative method of identity verification (if applicable) Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)		
724011000000157	10010000724090000039536				
(8) Nom i adreça del destinatari del document Nombre y dirección del destinatario del documento Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document					
FUIVES, S.L. PASSEIG DE LA PAU, 23 08600 BERGA (BARCELONA)					

6/32

PART B / PARTE B - Ressenya gràfica / Reseña gráfica / Outline Diagram / Signalement graphique

		<p align="center">TRANSPONDER</p> 	
(9) Data / Fecha / Date / Date	05/01/2018	(11) Signatura de la persona qualificada (nom i cognoms en majúscules) Firma y sello del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en majúsculas) Signature of veterinarian (name in capital letters) Signature du vétérinaire (nom en lettres capitales)	
(10) Lloc / Lugar / Place / Lieu	HUESCA	<p align="center">JOAN GASSÓ BERTRÁN Col·legiat B -1067</p> 	
(5a) Codi de barres del transponedor (opcional) / Código de barras del transponedor (opcional) / Bar Code (optional) / Code-Barres (optionnel)		<p align="center">Segell de l'organisme emissor o de l'autoritat competent Sello del organismo expedidor o de la autoridad competente Stamp of issuing body or competent authority / Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente</p>	
			

7/32

UELN 724011