


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
CHARLI		ASE	MASCLE	15/04/2018	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 dígits): Número permanente única (15 dígits) Unique Life Number (15 dígits) Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres)	(5) Codi del transponder (si n'hi ha) Código del transpondedor (si está disponible) Transponder code (where available) Code du transpondeur (si disponible)		(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)		
724011000000167	10010000724090000042807				
(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)					

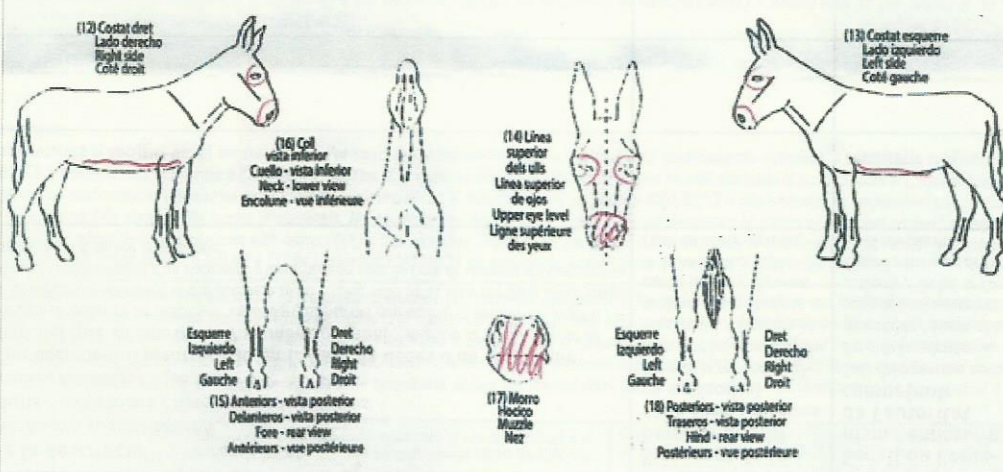
6/32



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



724011000000167

TRANSPONDER



(9) Data / Fecha / Date / Date	10/09/2018	(11) Signatura de la persona qualificada (nom i cognoms en majúscules) Firma y sello del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en majúscules) Signature of veterinarian (name in capital letters) Signature du vétérinaire (nom en lettres capitales)
(10) Lloc / Lugar / Place / Lieu	BARCELONA	
(5a) Codi de barres del transponder (opcional) / Código de barras del transpondedor (opcional) / Bar Code (optional) / Code-Bares (optionnel)	 10010000724090000042807	JOAN GASSÓ BERTRÁN Col·legiat B -1067  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

7/32

UELN 724011