

**GARRAIOBIDEAN INSEKTUAK HILTZEKO PROZEDURARI BURUZKO ADIERAZPEN  
ARDURADUNA  
DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE DESINSECTACIÓN DE MEDIOS DE  
TRANSPORTE**

**Adierazpe-agilearen datuak / Datos de la persona declarante**

Izen-abizenak Nombre y apellidos			
NAN / IFZ DNI / NIF		Telefonoak Teléfonos	
Herria Localidad		P. K. C. P.	
Correo electrónico Posta elektronikoa			

**Garraioaidearen datuak / Datos del Transporte**

ATES zk. Nº ATES			
Kamio matrikula Matrícula camión		Atoia matrikula Matrícula remolque	
Herria Localidad		P. K. C. P.	

**DECLARACIÓN / ADIERAZPENA**

<p><b>Adierazten dut:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aipatutako ibilgailuaaren arduraduna naizela</li> <li>• Aipatutako ibilgailua desinfektatu dut azpian aipatzen diren osasun agiriek babesten duten mugimendua egin aurretik</li> </ul>	<p><b>Declaro que:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soy responsable del medio de transporte indicado</li> <li>• He desinsectado el vehículo citado antes de realizar el movimiento que amparan los documentos sanitarios mencionados</li> </ul>
---	---

**Tratamendu datuak / Datos del Tratamiento**

Intsektizida / Insecticida	Erabiltzeko era / Modo de aplicación	Ezartaren data / Fecha de la aplicación

**Mugimendua babesten duten osasun agirien zbk. / Núm. de los documentos sanitarios que amparan el movimiento**


...../...../...../..  
(Tokia, data eta sinadura / Lugar, fecha y firma)