

DATOS DE LA AUTOVACUNA

FRENTE A (INDICAR PROCESO O PATÓGENOS A INCLUIR)	ESPECIE ANIMAL	DOSIS A FABRICAR	FECHA DE SOLICITUD

DATOS DE LA GRANJA

NOMBRE DE LA GRANJA	CÓDIGO REGA	DIRECCIÓN DE LA GRANJA		
		Indicar la dirección en la que está ubicada la granja en la que se va a aplicar la autovacuna.		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	NIF DEL PROPIETARIO	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA

DIRECCIÓN DE ENVÍO

NOMBRE	PERSONA DE CONTACTO	DIRECCIÓN DE ENVÍO		
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA

DATOS DE FACTURACIÓN

NOMBRE	CIF	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN	
CUENTA BANCARIA EN LA QUE DOMICILIAR EL PAGO		LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA

DATOS DEL VETERINARIO PRESCRIPTOR

NOMBRE	Nº COLEGIADO	DIRECCIÓN		
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA

Esta autovacuna se prescribe porque no hay vacunas registradas disponibles para esta especie animal y esta indicación o las registradas no han sido suficientemente eficaces.

Esta autovacuna no se destina al control de ninguna enfermedad sometida a control oficial.

FIRMA DEL VETERINARIO PRESCRIPTOR