



Red Española de Identificación de Animales de Compañía

SOLICITUD DE BAJA EN EL REGISTRO DE ORIGEN Y CESIÓN DE PROPIEDAD

Código Microchip Fecha

- SOLICITUD BAJA POR TRASLADO A OTRA COMUNIDAD
 SOLICITUD BAJA POR CESIÓN AL NUEVO PROPIETARIO PARA SU INSCRIPCIÓN EN OTRA COMUNIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____
del nuevo propietario

- SOLICITUD BAJA POR MUERTE / EUTANASIA

DATOS DEL PROPIETARIO EN LA BASE DE DATOS DE ORIGEN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ (OBLIGATORIO ADJUNAR FOTOCOPIA DEL DNI)

BASE DE DATOS DE ORIGEN

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Andalucía - RAIA | <input type="checkbox"/> Cantabria - RACIC | <input type="checkbox"/> Extremadura - RIACE | <input type="checkbox"/> Murcia - SIAMU |
| <input type="checkbox"/> Aragón - RIACA | <input type="checkbox"/> Castilla La Mancha - SIIA-CLM | <input type="checkbox"/> Galicia - REGIAC | <input type="checkbox"/> Navarra - REIAC |
| <input type="checkbox"/> Asturias - RIAPA | <input type="checkbox"/> Castilla y León - SIACYL | <input type="checkbox"/> La Rioja - RIAC | <input type="checkbox"/> País Vasco - REGIA |
| <input type="checkbox"/> Baleares - RIACIB | <input type="checkbox"/> Cataluña - AIAC | <input type="checkbox"/> Madrid - RIAC | <input type="checkbox"/> Valencia - RIVIA |
| <input type="checkbox"/> Canarias - ZOOCAN | <input type="checkbox"/> Ceuta - SIACE | <input type="checkbox"/> Melilla - SIAMEL | |

FDO.: _____
El propietario en la base de datos de origen

Mediante la presente declaro que los datos facilitados son ciertos y consiento para que los mismos puedan ser consultados o comunicados a las Administraciones Públicas, a veterinarios colaboradores del REIAC y Colegios Oficiales de Veterinarios pertenecientes al REIAC, y a aquellos organismos autorizados por el REIAC que soliciten información sobre la titularidad del animal en cumplimiento de la legislación reguladora del sistema de identificación animal.

DATOS DEL VETERINARIO EN LA BASE DE DATOS DE DESTINO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

COLEGIADO Nº: _____ POR LA PROVINCIA DE: _____

FDO.: _____
El veterinario

Mediante la presente declaro que los datos facilitados son ciertos y consiento para que los mismos puedan ser consultados o comunicados a las Administraciones Públicas, a veterinarios colaboradores del REIAC y Colegios Oficiales de Veterinarios pertenecientes al REIAC, y a aquellos organismos autorizados por el REIAC que soliciten información sobre la titularidad del animal en cumplimiento de la legislación reguladora del sistema de identificación animal.