

**ANEXO III  
COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS EN EXPLOTACIÓN GANDEIRA-LINGUA AZUL 2023**

<b>DATOS DE PERSOAL VETERINARIO AUTORIZADO</b>
NOME E APELIDOS:
NIF:

<b>DATOS DA EXPLOTACIÓN:</b>	
PERSOA TITULAR:	CÓDIGO REGA:
CONCELLO	PARROQUIA
LUGA	TELÉFONO
DATA	CORREO ELECTRÓNICO

Comunica a seguinte incidencia no desenvolvemento do Programa de vacinación de lingua azul nesta explotación:

Non foron vacinados os seguintes animais, polas causas que se indican.....  
 .....  
 .....  
 .....

Outras incidencias.....  
 ...  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Observacións.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Asdo.: \_\_\_\_\_