

Anexo III

**Comunicación de sacrificio o muerte en explotación de bovinos reaccionantes positivos a Rinotraqueítis Infecciosa Bovina**

D./Dña. ...., con D.N.I. ...., director técnico veterinario de la ADS .....

**COMUNICA**

(1) Con fecha.....y amparados por Certificado Sanitario Oficial de Movimiento nº..... con destino a matadero....., se ha procedido al sacrificio de los bovinos reaccionantes positivos a IBR con el siguiente número de identificación.....  
.....  
.....  
.....

(1) Con fecha.....ha muerto en explotación el bovino reaccionante positivo a IBR con el siguiente número de identificación.....

En .....a .....de.....de 20...

(1) Táchese lo que no proceda.

Fdo.:

**JEFE DE SERVICIO DE SANIDAD ANIMAL**