



Conselleria d'Agricultura, Pesca i Medi Natural

Institut de Recerca i Formació
Agroalimentària i Pesquera

SOL·LICITUD I EXECUCIÓ DE SERVEI

| Núm. | Data: __/__/20__ | IBAN compte cobro | ES __ | __ | _____ | _____ | _____ |
|--|--|------------------------|--------------------|--------|---------------------------------|-------|-------|
| NOM SOL·LICITANT: | | | CIF/DNI: | | | | |
| Adreça | | | Codi Postal | | Municipi | | |
| Mail | | | Telèfon | | | | |
| Nom Explotació: | | Cart. Ramadera: | Cens: | | Titular / representant/ ramader | | |
| <input type="checkbox"/> PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE CRIA DE LA RAÇA ASE BALEAR | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a) VISITA A L'EXPLOTACIÓ ANUAL (1ª revisió i 2ª per revisar cries) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> b) VISITA A L'EXPLOTACIÓ A SOL·LICITUD DEL CRIADOR | | | | | | | |
| PROPOSTA DATA VISITA: | | | | Motiu | | | |
| UNITATS | ACTIVITAT SOL·LICITADA | PREU (a) | PREU (b) | IMPORT | | | |
| | VISITA *(PRIMERA VISITA ACTUALMENT A CARREC DEL PROGRAMA SUPORT DE L'IRFAP) | 30,00 €/visita * | 60,00 €/visita | | | | |
| | Inscripció en el registre de naixements (Identificació, ressenya i mostra ADN) | 30,00 €/animal | 40,00 €/animal | | | | |
| | Valoració morfològica i inscripció en el registre de reproductores | 20,00 €/animal | 30,00 €/animal | | | | |
| | Recollida de mostres o dades pendents (part de les dues actuacions anteriors). | 10,00 €/animal | 15,00 €/animal | | | | |
| | Emissió de resultats de las analítiques i/o controls. | 0,00 € / animal | | | | | |
| | Assessorament per a la gestió dels animals en base al Programa de cria aprovat | 0,00 € / animal | | | | | |
| | EMISIÓN DEL INFORME ANNUAL | 0,00 €/informe | | | | | |
| | EMISIÓN DE CERTIFICADOS ZOOTÉCNICOS | 20,00 €/document | | | | | |
| | Modificació de certificats zootècnics o targetes equines. | | | | | | |
| | Resolució de incidències a les mostres o informació. | | 5,00 €/animal | | | | |
| Observacions: | | | | | | | |

Control IRFAP

Data resposta: __/__/__

Data execució: __/__/__

El representant de l'explotació

Nom _____

Original IRFAP/ Còpia Explotació / Còpia responsable execució

El responsable de l'execució del servei

Nom _____