

**COMUNICACIÓN DE FINALIZACIÓN DE ACTIVIDAD
SOLICITUD DE PAGO**

DATOS DE LA TITULARIDAD DE LA EXPLOTACION N.º:		
Apellidos y nombre:		NIF ó CIF:
En representación de:		CIF:
Dirección postal:		Código Postal:
Localidad:	Municipio:	Teléfono:

GANADO

Tipo:

N.º de cabezas:

Documentación que se adjunta:

Documento oficial de traslado de animales vivos, con la correspondiente autorización sanitaria.

N.º DE GUÍA	FECHAS DE TRASHUMANCIA

Otra:

En, a de 2020

Fdo.: