

**Declaración responsable de vacunación
de Paramixovirus aviar (peste aviar)
en palomas mensajeras**

D.....

con D.N.I.....

con palomar de mensajeras ubicado en C/.....

Localidad.....

Pertenece al club colombófilo ITALICENSE

y con licencia federativa N°.....

DECLARA

Que con fecha ha realizado la vacunación de Paramixovirus aviar (peste aviar) con vacuna inyectable, específica para uso de palomas, de **TODAS** las palomas mensajeras de su palomar incluidas en el censo que con fecha presenta a la Real Federación Colombófila Española.

En a de de 20 __

Fdo.:

Para la vacunación de sus palomas ha utilizado la vacuna:

**Pegar aquí los cartones de la vacuna empleada
donde aparezca el nombre de la misma y
la fecha de caducidad**

Ha asistido a la vacunación como ayudante,

D.....

Que en calidad de testigo firma igualmente la presente declaración.

Fdo.: