

Declaración responsable de vacunación
de Paramixovirosis 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 Nº.....

DECLARA

Que con fecha ha realizado la vacunación de Paramixovirosis 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.: