

PRIMER ESTADO INICIAL DE GANADERÍA (PEIG)

RECUERDE RELLENAR TODOS LOS APARTADOS Y FIRMAR EL DOCUMENTO

CÓD.GANADERÍA													GANADERÍA			
CÓDIGO REGA	E	S														OBLIGATORIO

1. TITULAR

Titular																		
Fecha de nacimiento													DNI/CIF					
Dirección													Nº		Piso		Pta.	
Población							Provincia							C.P. (Obligatorio)		Móvil		
e-mail							Teléfono							Fax				

2. REPRESENTANTE Si el titular es una sociedad, deberá indicar obligatoriamente los datos del administrador único o persona física autorizada.

Representante																		
Dirección													Nº		Piso		Pta.	
Población							Provincia							C.P. (Obligatorio)		Móvil		
e-mail							Teléfono							Fax				

3. DIRECCIÓN DE LA GANADERÍA

Finca/Establecimiento																		
Dirección																		
Población							C.P.		Provincia							Móvil		
Persona contacto																		
Teléfono							e-mail							Fax				

Seleccione la dirección para el envío de documentación 1 TITULAR 2 RPTTE. 3 GANADERÍA

¿Desea que la dirección de facturación sea la misma? SI NO

Si marca NO, indique otra dirección

--

SOLO EJEMPLARES CON CÓDIGO UELN ASIGNADO

EJEMPLAR		Sexo (1)	Año Nac.	EJEMPLAR		Sexo (1)	Año Nac.
Código ⁽²⁾				Código ⁽²⁾			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			

(1) Especificar: **E**: Entero / **C**: Castrado / **H**: Hembra

(2) 9 últimos dígitos del código UELN o número del certificado de cubrición



SOLO EJEMPLARES CON CÓDIGO UELN ASIGNADO

EJEMPLAR		Sexo ⁽¹⁾	Año Nac.	EJEMPLAR		Sexo ⁽¹⁾	Año Nac.
Código ⁽²⁾				Código ⁽²⁾			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			

- (1) Especificar: **E:** Entero / **C:** Castrado / **H:** Hembra
 (2) 9 últimos dígitos del código UELN o número del certificado de cubrición

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____
 (EL TITULAR o REPRESENTANTE)

IMPORTANTE: RECUERDE INCLUIR COPIA DEL DNI DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE. Y SI ES UNA SOCIEDAD, ADEMÁS APORTAR COPIA DE LAS ESCRITURAS Y DEL CIF.

Información Básica sobre Protección de Datos.

- **Responsable del tratamiento:** Real Asociación Nacional de Criadores de Caballos de Pura Raza Española.
- **Finalidad del tratamiento:** Gestionar los servicios de la asociación y realizar la gestión administrativa, fiscal y contable de sus asociados y ganaderos e información sobre eventos, actividades y servicios de ANCCE por cualquier medio, incluyendo medios electrónicos. Se publicará el nombre de ganadería, código de ganadero y el hierro en las distintas páginas web de ANCCE para consultas relativa a su condición de ganadero.
- **Legitimación del tratamiento:** Interés legítimo.
- **Destinatarios:** Se cederán sus datos al Ministerio de Agricultura, Agencia Tributaria y a todas aquellas Administraciones que lo requieran en virtud de disposición legal. Se podrá publicar alguno de sus datos relativos a su condición de ganadero en las páginas web de ANCCE. Trabajamos con proveedores de email y mensajería postal externos que conllevan una trasferencia internacional de datos, en cuyo caso adoptaremos las garantías necesarias para proteger la información. Puede consultar la lista de estos proveedores en el enlace www.lgancce.com y www.ancce.com.
- **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
- **Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en www.ancce.es y www.lgancce.com.

*He leído y acepto las condiciones detalladas en la **Información básica sobre protección de datos.**

