

# PRIMER ESTADO INICIAL DE GANADERÍA (PEIG)

RECUERDE RELLENAR TODOS LOS APARTADOS Y FIRMAR EL DOCUMENTO

<b>NOMBRE GANADERÍA</b>	
<b>CÓDIGO GANADERÍA (obligatorio)</b>	

## 1. TITULAR

Titular							
Fecha de nacimiento					DNI/CIF <sup>(1)</sup>		
Dirección				Nº		Piso	Pta.
Población		Provincia		C.P.		Celular	
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.		Celular	
e-mail				Teléfono		Fax	

## 3. DIRECCIÓN DE LA GANADERÍA

Finca/Establecimiento							
Dirección							
Población		C.P.		Provincia		Celular	
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 <sup>(2)</sup>	Año Nac.	EJEMPLAR		Sexo <sup>(2)</sup>	Año Nac.
Código <sup>(3)</sup>				Código <sup>(3)</sup>			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			
Código				Código			
Nombre				Nombre			

(1) Documento Nacional de Identidad o Código de Identificación Fiscal en el caso de sociedades.

(2) Especificar: E: Entero / C: Castrado / H: Hembra.

(3) 9 últimos dígitos del código UELN o número de certificado de cubrición.

# PRIMER ESTADO INICIAL DE GANADERÍA (PEIG)

RECUERDE RELLENAR TODOS LOS APARTADOS Y FIRMAR EL DOCUMENTO

SOLO EJEMPLARES CON Nº DE CÓDIGO UELN ASIGNADO

EJEMPLAR		Sexo <sup>(2)</sup>	Año Nac.	EJEMPLAR		Sexo <sup>(2)</sup>	Año Nac.
Código <sup>(3)</sup>				Código <sup>(3)</sup>			
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) Documento Nacional de Identidad o Código de Identificación Fiscal en el caso de sociedades.  
 (2) Especificar: **E**: Entero / **C**: Castrado / **H**: Hembra.  
 (3) 9 últimos dígitos del código UELN o número de certificado de cubrición.

Con su firma, declara que todos los datos anteriores son ciertos y que en caso de incluir un representante, lo autoriza a que conste como tal ante el Libro Genealógico PRE, pudiendo dirigirse al mismo, y quedando facultado para realizar cualquier trámite o gestión en su nombre.

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.**

Sus datos personales facilitados en este documento se incorporarán a un fichero titularidad de la Asociación Nacional de Criadores de Caballos de Pura Raza Española, ANCCE, con CIF nº G-41071960, que, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, ha sido inscrito en el Registro General de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar los servicios de la asociación y realizar la gestión administrativa, fiscal y contable de sus asociados y ganaderos. Usted autoriza a que los datos de su ganadería se publiquen en las distintas páginas web de ANCCE con la finalidad de darle difusión a la información relativa a su condición de ganadero. Podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a ANCCE en la dirección, Cortijo de Cuarto (Viejo) – 41014 Sevilla, indicando en la comunicación "LOPD".

