

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN: E- - - - -	CÓDIGO REGA (3.1.1.): ES - - - - -
SITUACIÓN DE LA SUBEXPLLOTACIÓN A PARTIR DE ESTA FECHA:	
<input type="checkbox"/> ALTA ACTIVA <input type="checkbox"/> ALTA INACTIVA <input type="checkbox"/> BAJA	
CLASIFICACIÓN DE LA SUBEXPLLOTACIÓN (3.2.8):	
Capacidad productiva:	
<input type="checkbox"/> Reducida (menos de 5 cerdas, menos de 25 cebo, menos de 4,80 UGM) <input type="checkbox"/> Grupo PRIMERO (hasta 120 UGM) <input type="checkbox"/> Grupo TERCERO (de 360 a 720 UGM) <input type="checkbox"/> Grupo SEGUNDO (de 120 hasta 360 UGM) <input type="checkbox"/> Grupo ESPECIAL	
Sostenibilidad o autocontrol:	
<input type="checkbox"/> Expl. convencional <input type="checkbox"/> Expl. de producción integrada <input type="checkbox"/> Expl. de producción ecológica	
Autoconsumo:	
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (producción máxima de 5 cerdos de cebo al año)	
Clasificación zootécnica:	
<input type="checkbox"/> Explotación de SELECCIÓN <input type="checkbox"/> Explotación de MULTIPLICACIÓN <input type="checkbox"/> Explotación de recría de reproductores <input type="checkbox"/> Explotación de transición de reproductoras primíparas <input type="checkbox"/> Explotación de producción	
<input type="checkbox"/> Ciclo cerrado <input type="checkbox"/> Producción de lechones <input type="checkbox"/> Tipo mixto	
<input type="checkbox"/> Explotación de transición de lechones <input type="checkbox"/> Explotación de CEBO <input type="checkbox"/> Centros de inseminación artificial	
DATOS DE LA UBICACIÓN PRINCIPAL:	
Dirección:.....	
Código Postal:.....Municipio:.....Provincia:.....	
COORDENADAS GEOGRÁFICAS (UTM): Longitud:.....Latitud:.....	
Punto de toma: <input type="checkbox"/> Puerta establo principal <input type="checkbox"/> Puerta sala de madres <input type="checkbox"/> Otros puntos:.....	
DATOS DE LA UBICACIÓN SECUNDARIA:	
Dirección:.....	
COORDENADAS GEOGRÁFICAS (UTM): Longitud:.....Latitud:.....	
Punto de toma: <input type="checkbox"/> Puerta establo principal <input type="checkbox"/> Puerta sala de madres <input type="checkbox"/> Otros puntos:.....	
TITULARES RELACIONADOS CON LA SUBEXPLLOTACIÓN (3.2.4.):	
Apellidos y nombre o razón social:.....NIF o CIF:.....	
Dirección:.....Código Postal:.....	
Municipio:.....Provincia:.....Teléfonos:.....	
Relación con la subexplotación: <input type="checkbox"/> Titular de las instalaciones y/o terreno <input type="checkbox"/> Responsable de los animales a efectos de bienestar animal <input type="checkbox"/> Otros.....	

CÓDIGO DE EXPLOTACIÓN: E- - - - - **CÓDIGO REGA (3.1.1.):** ES - - - - -

DATOS DE LA INTEGRADORA A LA QUE PERTENECE (3.2.11):
CIF:.....Denominación o razón social:.....

DATOS DE LA AGRUPACIÓN DE DEFENSA SANITARIA GANADERA (3.2.12.d):
CIF:.....Denominación o razón social:.....

CAPACIDAD MÁXIMA (3.2.9):

Nº cerdas	Nº verracos	Nº reposición	Nº lechones	Nº recria/ transición	Nº cebo

CENSO ACTUALIZADO (3.2.10):

Motivo de actualización:
 Declaración del titular
 Actuación sanitaria
 Inspecciones o controles
 Otros.....

RAZA	Nº cerdas	Nº verracos	Nº reposición	Nº lechones	Nº recria/ transición	Nº cebo
TOTAL						

OBSERVACIONES:

Fecha y firma:

Fdo.: (indicar nombre y NIF)