

ANEXO VIII

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE USO DE LUGAR DE EVISCERACIÓN DE COTO COLINDANTE

| DATOS                           |           |
|---------------------------------|-----------|
| Nombre y Apellidos              | DNI       |
| En representación (si procede.) | CIF       |
| Teléfono                        | E-mail    |
| Domicilio                       | Municipio |
| C.P.                            | Provincia |

**EN RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD CINEGÉTICA A CELEBRAR :**

**EN EL COTO** , N.º EX/ / /

**EL DÍA**

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

- Que las reses abatidas serán inspeccionadas en el LUGAR DE EVISCERACIÓN LE/ /EX
- Que dicho Lugar de Evisceración:
  - Se encuentra autorizado y en condiciones de uso conforme a lo establecido en los artículos 12 y 16 del Decreto XX/2025 de XX de XX de 2025 por el que se regula el control sanitario de las piezas de caza silvestre en la Comunidad Autónoma de Extremadura.
  - Se encuentra situado en un coto colindante al coto donde se celebra la acción cinegética.
- Que el titular del Lugar de Evisceración ha autorizado su uso para dicha actividad y para ese día.
- Que son ciertos los datos consignados en la declaración

En a de de

Firma de la persona responsable

Firmado