



Autorización de acceso al libro de tratamientos

Datos del ganadero

Nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Primer apellido:	<input type="text"/>	Teléfonos:	<input type="text"/>
Segundo apellido:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Código postal:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
		Provincia:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Actuando por cuenta propia			
<input type="checkbox"/> Actuando como representante legal de la entidad:			
Nombre o razón social:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>

Autorizo a:

Datos del veterinario

Nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Primer apellido:	<input type="text"/>	Nº colegiado:	<input type="text"/>
Segundo apellido:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>

para la gestión de los libros de tratamiento de las siguientes unidades productivas:

Datos unidades productivas

Código explotación:	<input type="text"/>	Especies:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

En _____, a _____ de _____ de 2.0 ____

Fdo: _____