

## ANEXO VIII

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE USO DE LUGAR DE EVISCERACIÓN DE COTO COLINDANTE

|                                 |                      |           |                      |
|---------------------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| <b>DATOS</b>                    |                      |           |                      |
| Nombre y Apellidos              | <input type="text"/> | DNI       | <input type="text"/> |
| En representación (si procede.) | <input type="text"/> | CIF       | <input type="text"/> |
| Teléfono                        | <input type="text"/> | E-mail    | <input type="text"/> |
| Domicilio                       | <input type="text"/> | Municipio | <input type="text"/> |
| C.P.                            | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |

**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 159/2025 de 25 de noviembre 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