DOCUMENT
DOC_AMPLIA

ÒRGAN
SERVEIS DE SUPORT A SECRETARIA

EXPEDIENT
2026/000061/1403

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 1 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

SECCIÓ I

DADES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN/IDENTIFICATION DATA/DONNÉES D'IDENTIFICATION.

Nom / Nombre Name / Nom	**Espècie** / Especie Species / Espèce	**Sexe** / Sexo Sex / Sexe	**Data naixement** / Fecha nacimiento Date birth / Date naissance	**Capa** / Capa Colour / Robe
BURNI	Cavall	Mascle	01/01/2005	Alatzà

Número permanent únic / Número permanente único Unique Life Number / Numéro unique didentification	**Codi del transponedor**[1] / Código del transpondedor[1] Transponder code[1] / Code du transpondeur[1]	**Marcatge alternatiu** / Marcado alternativo Alternative marking / Marquage alternative
724909900000496	250259600100900	

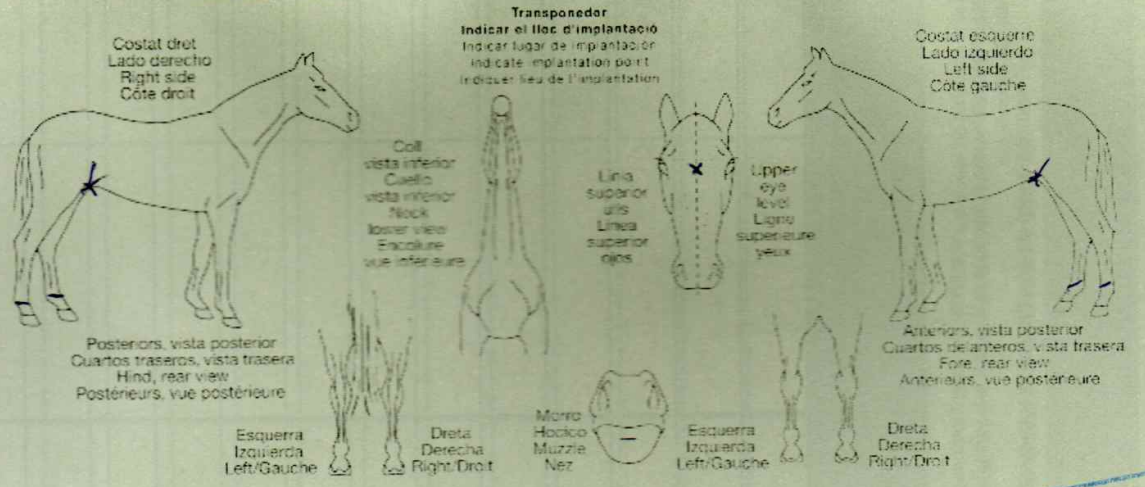
Grup sanguini (ADN)/Grupo sanguíneo (ADN) Blood group (DNA) / Groupe sanguin (ADN)	**Nom i adreça del destinatari del document** / Nombre y dirección del destinatario del documento Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document
	LLORENÇ NOGUERAS SERRA MAS DE BAIX, Santa Susanna, 08398, Barcelona

DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT

Cap / Cabeza Head / Tête	Remolí central a la LSU. Cordó de pèl blanc des de remolí fins a naris.
Anterior Esquerra / Delantera Izquierda Foreleg L / Ant. G	
Anterior Dreta / Delantera Derecha Foreleg R / Ant. D	Calçat a trevallò
Posterior Esquerra / Trasera Izquierda Hind Leg L / Post G	Calçat a trevallò
Posterior Dreta / Trasera Derecho Hind Leg R / Post D	Calçat a trevallò
Cos / Cuerpo Body / Corps	Remolí a ambós greixets
Marques / Marcas Marking / Marques	

13/31

ESQUEMA/ESQUEMA/OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE. PART B



14/31

Ressenyat el: El: On: Le:	23/03/2012	**Signatura i segell del veterinari col·laborador (o de l'autoritat competent), en lletres majúscules** Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente), en letras mayúsculas Signature and stamp of qualified person (or competent authority), in capital letters Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l'autorité competente), en lettres capitales	Generalitat de Catalunya Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca, Alimentació i Medi Natural Servei d'Ordenació Ramadera
Municipi: Circunscripción: District: Circonscription:	Santa Susanna		

[1] **Sistema de lectura (si no és ISO 11784). Codi de barres (opcional). El 2º dígit és un controlador de reidentificació.** / Sistema de lectura (si no es ISO 11784). Código de barras (opcional). El 2º dígito es un contador de reidentificación / Reading system (if not ISO 11784). Bar Code (optional). The 2nd digit is a reidentificaton meter / Système de lecture (si différent de ISO 11784). Code-barres (optionnel). Le 2e caractère est un compteur de reidentification

Renova tramitat a partir de la transa pel Veterinari VICENÇ SANCHEZ POLLA

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 2 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

SECCIÓ I

DADES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN/IDENTIFICATION DATA/DONNÉES D'IDENTIFICATION.

Nom / Nombre Name / Nom	**Espècie** / Especie Species / Espèce	**Sexe** / Sexo Sex / Sexe	**Data naixement** / Fecha nacimiento Date birth / Date naissance	**Capa** / Capa Colour / Robe
BILBO	Cavall	Mascle	01/01/2008	Palomino

Número permanent únic / Número permanente único Unique Life Number / Numéro unique d'identification	**Codi del transponedor**[1] / Código del transpondedor[1] Transponder code[1] / Code du transpondeur[1]	**Marcatge alternatiu** / Marcado alternativo Alternative marking / Marquage alternative
724909900006693	10010000724099000010434	

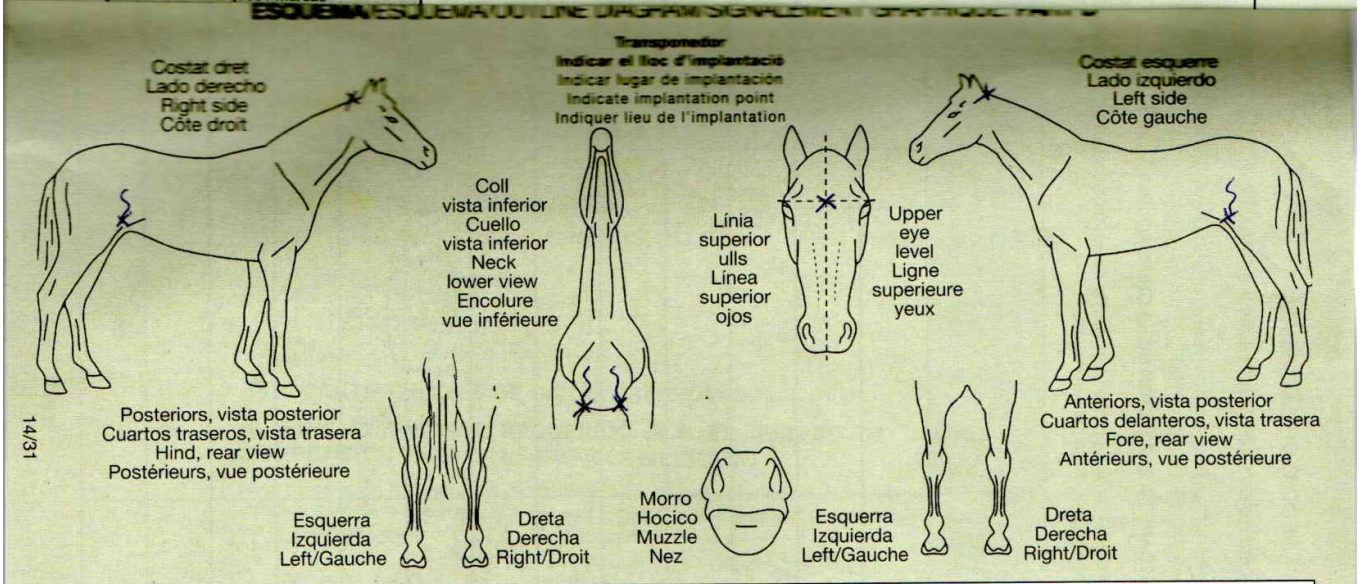
Grup sanguini (ADN)/Grupo sanguíneo (ADN) Blood group (DNA) / Groupe sanguin (ADN)	**Nom i adreça del destinatari del document** / Nombre y dirección del destinatario del documento Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document
	GIRONA EQUESTRE SL UNIPERSONAL

DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT

13/31

Cap / Cabeza Head / Tête	remolí central a lsu.
Anterior Esquerra / Delantera Izquierda Foreleg L / Ant. G	res
Anterior Dreta / Delantera Derecha Foreleg R / Ant. D	res
Posterior Esquerra / Trasera Izquierda Hind Leg L / Post G	res
Posterior Dreta / Trasera Derecho Hind Leg R / Post D	res
Cos / Cuerpo Body / Corps	remolins al clatell, remolins amb espiga als greixets i al pit
Marques / Marcas	res

14/31



OBSERVACIONS/OBSERVACIONES/OBSERVATIONS/OBSERVATIONS:

Ressenyat el: El: On: Le:	15 agost 2013	**Signatura i segell del veterinari col·laborador (o de l'autoritat competent), en lletres majúscules** Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente), en letras mayúsculas Signature and stamp of qualified person (or competent authority), in capital letters Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l'autorité compétente), en lettres capitales	M. Antònia Roca Paguina veterinària col. Gi[illegible] Tel. 619530437 17291 Vilobella de Montgrí
Municipi: Circunscripción: District: Circonscription:	Fornells Selva		

[1] **Sistema de lectura (si no és ISO 11784). Codi de barres (opcional). El 2º dígit és un controlador de reidentificació.** / Sistema de lectura (si no es ISO 11784). Código de barras (opcional). El 2ª dígito es un contador de reidentificación / Reading system (if not ISO 11784). Bar-Code (optional). The 2nd digit is a reidentificaton meter / Systéme de lecture (si différent de ISO 11784). Code-barres (optionnel). Le 2e caractère est un compteur de réidentification

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

SECCIÓ I

DADES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN/IDENTIFICATION DATA/DONNÉES D'IDENTIFICATION. PART A

Nom / Nombre / Name / Nom	**Espècie** / Especie / Species / Espèce	**Sexe** / Sexo / Sex / Sexe	**Data naixement** / Fecha nacimiento / Date birth / Date naissance
DALMATA	Poni	Mascle c.	01/01/2002

Número permanent únic / Número permanente único Unique Life Number / Numéro unique d'identification	**Codi del transponedor**[1] / Código del transpondedor[1] Transponder code[1] / Code du transpondeur[1]	**Marcatge alternatiu** / Marcado alternativo Alternative marking / Marquage alternative
724909000005951	250259700228387	

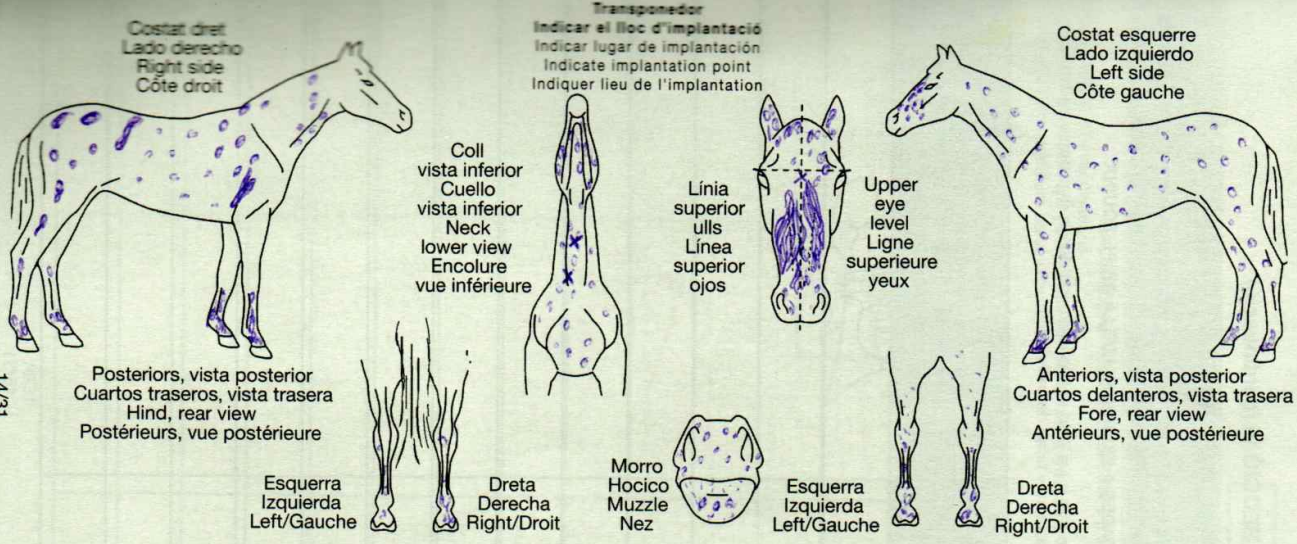
Grup sanguini (ADN) / Grupo sanguíneo (ADN) Blood group (DNA) / Groupe sanguin (Code ADN)	**Nom i adreça del destinatari del document** / Nombre y dirección del destinatario del documento Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document
	Jaume Rodriguez Pou i Comà 8, Pontós 17773 Girona

DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT

13/31

Capa / Capa Colour / Robe	Appaloosa
Cap / Cabeza Head / Tête	Remolí línea sup. ulls.
Anterior Esquerra / Delantera Izquierda Foreleg L / Ant. G	RES
Anterior Dreta / Delantera Derecha Foreleg R / Ant. D	RES
Posterior Esquerra / Trasera Izquierda Hind Leg L / Post G	RES
Posterior Dreta / Trasera Derecha Hind Leg R / Post D	RES
Cos / Cuerpo Body / Corps	Remolí esquerpat terç distal tràquea.
Marques / Marcas Marking / Marques	RES

ESQUEMA/ESQUEMA/OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE. PART B



Ressenyat el: El: On: Le:	Gener 2012	**Signatura i segell del veterinari col·laborador (o de l'autoritat competent), en lletres majúscules** Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente), en letras mayúsculas Signature and stamp of qualified person (or competent authority), in capital letters Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l'autorité compétente), en lettres capitales	
Municipi: Circunscripción: District: Circonscription:	Pontós		

[1] **Sistema de lectura (si no és ISO 11784). Codi de barres (opcional). El 2º dígit és un controlador de reidentificació.** / Sistema de lectura (si no es ISO 11784). Código de barras (opcional). El 2ª dígito es un contador de reidentificación / Reading system (if not ISO 11784). Bar-Code (optional). The 2nd digit is a reidentificaton meter / Systéme de lecture (si différent de ISO 11784). Code-barres (optionnel). Le 2e caractère est un compteur de réidentification

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

UELN 724909000028318

SECCIÓ I- PART A / *SECCION I - PARTE A*

Dades d'identificació / *Datos de identificación / Identification details / Données d'identification*

Nom / *Nombre / Name / Nom*	(1a) Espècie / *Especie / Species / Espèce*	(1b) Sexe / *Sexo / Sex / Sexe*	(2a) Data de naixement / *Fecha nacimiento / Date of birth/de naissance*	(2b) País de naixement / *País de nacimiento Country of birth / Pays de naissance*
DEXTER	CAVALL	MASCLE CASTRAT	01/01/2000	ESPANYA

(3) DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT*

(3a) Color / *Color Colour Robe*	CASTANY
(3b) Cap / *Cabeza Head Tête*	REMOLÍ CENTRAL JUST PER SOBRE LA LÍNIA SUPERIOR DELS ULLS. ULL DRET "NUBLAT" (QUERATITIS CRÒNICA).
(3c) Anterior E *Pata delantera I Foreleg L / Ant. G*	RES
(3d) Anterior D *Pata delantera D Foreleg R / Ant. D*	CICATRIU POSTERIOR DE LA CANYA.
(3e) Posterior E *Pata delantera I Hind Leg L / Post G*	RES
(3f) Posterior D *Pata trasera D Hind Leg R / Post D*	RES
(3g) Cos *Cuerpo Body Corps*	REMOLÍ SOTA CRINERA DRETA AMB ESPIGA ASCENDENT FINS AL CLATELL. REMOLÍ SOTA CRINERA ESQUERRA AMB ESPIGA ASCENDENT FINS A REMOLÍ DEL CLATELL. PÈLS BLANCS A LA CREU.
(3h) Marques / *Marcas Marking Marques*	CICATRIU A LA PART POSTERIOR DE LA CANYA E.A.D.

(4) Número permanent únic (15 dígits): *Número permanente único (15 dígitos) Unique Life Number (15 digits) Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres)*	(5) Codi del transponedor (si n'hi ha) Sistema de lectura (si no és ISO 11784) *Código del transpondedor (si está disponible) Sistema de lectura (si no es ISO 11784) Transponder code (where avilable) Reading system (if not ISO 11784) Code du transponder (si disponible) Système de lecture (si différent de ISO 11784)*	(6) Mètode alternatiu de verificació de la identitat (si escau) *Método alternativo de verificación de la identidad (si procede) Alternative method of identity verification (if applicable) Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)*
724909000028318	982009100862537	

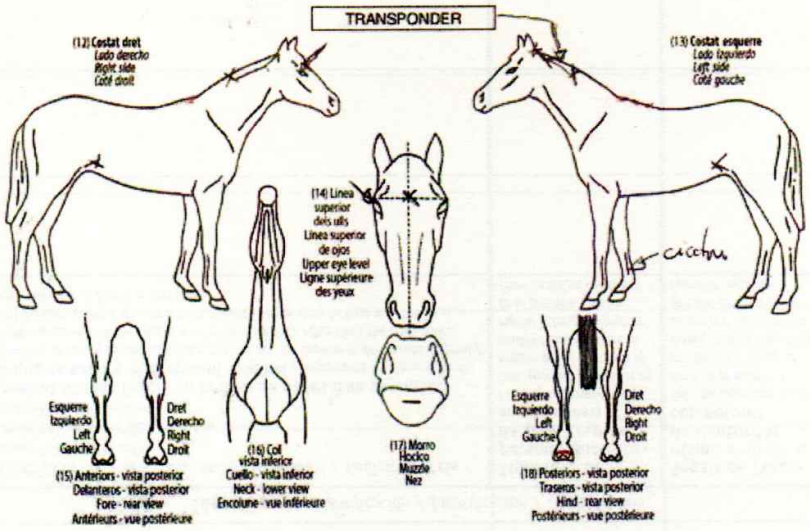
(7) Informació sobre qualsevol altre mètode adequat que ofereixi garanties per a la identificació de la identitat de l'animal (grup sanguini/codi ADN) (opcional) / *Información sobre cualquier otro método adecuado que ofrezca garantías para la verificación de la identidad del animal (grupo sanguíneo/código ADN) (opcional) /Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional) / Information sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)*

6/32

Document Substitutiu

UELN 724909000028318

PART B / *PARTE B* - Ressenya gràfica / *Reseña gráfica / Outline Diagram / Signalement graphique*



724909000028318

(8) Data / *Fecha / Date / Date* 27/10/2023

(9) Lloc / *Lugar / Place / Lieu* BARCELONA

(5a) Codi de barres del transponedor (opcional) / Código de barras del transpondedor *(opcional) / Bar Code (optional) / Code-Barres (optionnel)*

982009100862537

(10) Signatura de la persona qualificada (nom i cognoms en majúscules)
Firma del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en mayúsculas) Signature of veterinarian (name in capital letters) Signature du vétérinaire (nom en lettres capitales)

VICENÇ SANCHEZ FOLCH
Col·legiat B -1204

Generalitat de Catalunya
Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural

Segell de l'organisme emissor o de l'autoritat competent
Sello del organismo expedidor o de la autoridad competente
Stamp of issuing body or competent authority / Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

7/32

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 5 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada



ANCCE
ASOCIACIÓN NACIONAL de CRIADORES de CABALLOS de PURA RAZA ESPAÑOLA

CARTA de TITULARIDAD
Inscrita en el Libro Genealógico del PURA RAZA ESPAÑOLA

REINO DE ESPAÑA

NOMBRE / NAME: **KENIA AM II**

UELN: **724015120296070**

Por / BY: **LETRADO LXVI**

y / OUT OF: **DESNUDA**

TITULAR-ES / OWNER-S:
ANGEL MAGIN BARNET (1900006838)
ELS QUATRE VENTS, S/N, 17462, JUIA, GIRONA, ESPAÑA

El Director del LG PRE
11/03/2013

A cada cambio de titular, la presente CARTA DE TITULARIDAD (CT) deberá ser entregada al nuevo titular después de ser completada la diligencia de venta. El nuevo titular deberá enviarla al LG PRE para la emisión de una nueva CT a su nombre. Este documento no puede considerarse, en ningún caso, como documento de identificación del producto citado. Sólo el DIE que lleve el mismo UELN permitirá la identificación.

With each change of ownership, this OWNERSHIP CARD must be handed over to the new owner, after having completed the notification of sale. The new owner must send it to the LG-PRE-ANCCE Stud Book so that a new OWNERSHIP CARD may be issued in the name of the new owner. This document can not, in any case, be considered as an identification document for the aforementioned horse. Only the accompanying document with the same UELN will allow the identification.

SIGNE, S.A.

CERTIFICADO de ORIGEN del CABALLO de PURA RAZA ESPAÑOLA — 3/34

NOMBRE / Name/Nom: **KENIA AM II**

Código: UELN: **724015120296070**

VOLUMEN / Volume: **02**

Por/By/Par: **LETRADO LXVI**

y/Out of/Et: **DESNUDA**

Fecha de nacimiento: / Date of birth/Date de naissance: **20/01/2012**

Sexo: / Sex/Sexe: **HEMBRA**

ADN / DNA/ADN: **COMPATIBLE**

Lugar de Nacimiento: / Place of birth/Lieu de naissance: **ELS QUATRE VENTS - JUIA - 17462 - GIRONA-ESPAÑA**

VALORACIÓN O CALIFICACIÓN
EVALUATION OR GRADING/CONFIRMATION

ANCCE ANCCE ANCCE
REGISTRO DE REPRODUCTORES
B061273

Criador-es: / Breeder-(s)/Naisseur(s): **1900006838 ANGEL MAGIN BARNET**

El Director del LG PRE
ANCCE Libro Genealógico del Caballo de Pura Raza Española
11/03/2013

SIGNE, S.A.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 6 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

Sección I parte A — IDENTIFICACIÓN EQUINA

4/34

Nombre / Name/Nom	Sexo / Sex/Sexe	Capa / Colour/Robe	Código: UELN	Fecha de Nacimiento / Date of Birth/Date de naissance
KENIA AM II	H	CASTAÑA	724015120296070	20/01/2012

RESEÑA/*DESCRIPTION/SIGNALEMENT*

CABEZA: DOS REMOLINOS SUPERPUESTOS EN VERTICAL, EL SUPERIOR EN LA LINEA SUPERIOR DE LOS OJOS. EL INFERIOR MUY POR DEBAJO DE LA LINEA INFERIOR DE LOS OJOS.

CUERPO: UN REMOLINO EN CADA LADO DE LA NUCA. UN REMOLINO CENTRAL CON ESPIGA DESCENDENTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA TRAQUEA. UN REMOLINO EN CADA AXILA E IJAR.

EXTREMIDADES:
- AD: UN REMOLINO EN EL ANTEBRAZO.
- AI: NADA.
- PD: NADA.
- PI: NADA.

CICATRICES:

Veterinario delegado ES1501

TITULAR/*OWNER/ PROPRIÉTAIRE*

ANGEL MAGIN BARNET (1900006838)

Firma y sello del veterinario delegado del LG PRE/
Signature and sptamp of the LG(Stud Book) representative/ Signature et cachet de la personne qualifiée

Joan Ricard Macau Fabregas

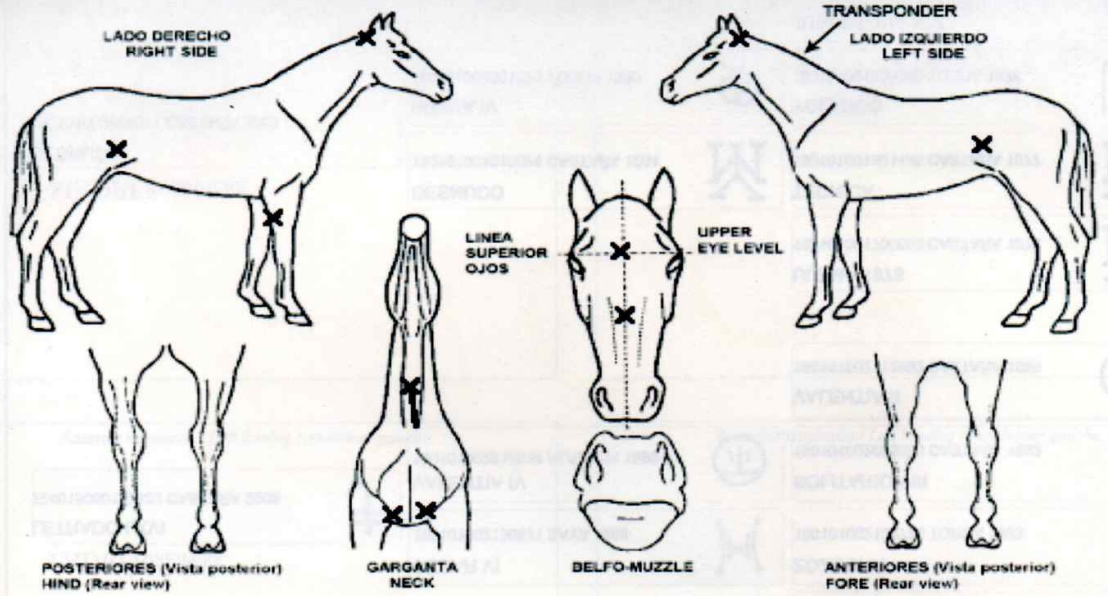
Fecha/*Date*: 05/03/2013

D. Joan Ricard Macau Fabregas

SIGNE, S.A.

Sección I parte B — RESEÑA GRÁFICA/*Outline diagram/Signalement*

5/34



Microchip/*Chip* 100100007240900000013032

Otros (Microchip)/*Other/Autre*

SIGNE, S.A.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 7 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

UELN 724090000301370

SECCIÓ I- PART A / *SECCION I - PARTE A*

Dades d'identificació / *Datos de identificación / Identification details / Données d'identification*

Nom / *Nombre / Name / Nom*	(1a) Espècie / *Especie / Species / Espèce*	(1b) Sexe / *Sexo / Sex / Sexe*	(2a) Data de naixement / *Fecha nacimiento / Date of birth/de naissance*	(2b) País de naixement / *País de nacimiento Country of birth / Pays de naissance*
FINGUERA	CAVALL	FEMELLA	01/01/2010	ESPANYA

(3) DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT*

(3a) Color / *Color / Colour / Robe*	ALATZÀ
(3b) Cap / *Cabeza / Head / Tête*	REMOLÍ CENTRAL PER SOBRE LA LÍNIA SUPERIOR DELS ULLS. CORDÓ IRREGULAR DES DEL FRONT I ACABAT AMB TACA DE CARN ENTRE NARIUS.
(3c) Anterior E / *Pata delantera I / Foreleg L / Ant. G*	RES
(3d) Anterior D / *Pata delantera D / Foreleg R / Ant. D*	RES
(3e) Posterior E / *Pata trasera I / Hind Leg L / Post G*	RES
(3f) Posterior D / *Pata trasera D / Hind Leg R / Post D*	RES
(3g) Cos / *Cuerpo / Body / Corps*	REMOLÍ A CADA COSTAT DE CLATELL I AL PLEC DELS DOS GREIXETS. REMOLÍ AL TERÇ INFERIOR DE LA TRÀQUEA AMB ESPIGA ASCENDENT.
(3h) Marques / *Marcas / Marking / Marques*	RES

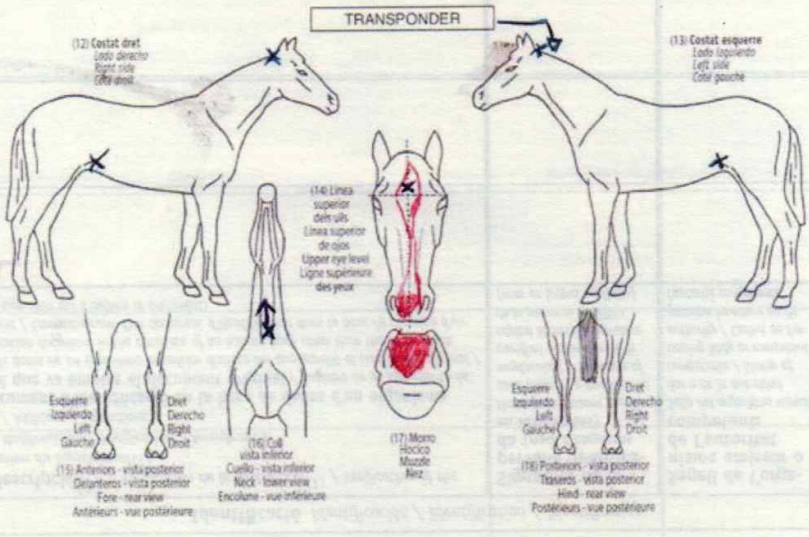
(4) Número permanent únic (15 dígits): *Número permanente único (15 dígitos) / Unique Life Number (15 digits) / Numéro unique d'identificaction valable à vie (15 chiffres)*	(5) Codi del transponedor (si n'hi ha) Sistema de lectura (si no és ISO 11784) *Código del transpondedor (si está disponible) Sistema de lectura (si no es ISO 11784) / Transponder code (where avilable) Reading system (if not ISO 11784) / Code du transponder (si disponible) Système de lecture (si différent de ISO 11784)*	(6) Mètode alternatiu de verificació de la identitat (si escau) *Método alternativo de verificación de la identidad (si procede) / Alternative method of identity verification (if applicable) / Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)*
724909000030137	10010000724090000061685	

(7) Informació sobre qualsevol altre mètode adequat que ofereixi garanties per a la identificació de la identitat de l'animal (grup sanguini/codi ADN) (opcional) / *Información sobre cualquier otro método adecuado que ofrezca garantías para la verificación de la identidad del animal (grupo sanguíneo/código ADN) (opcional) / Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional) / Information sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)*

6/32

UELN 724090000301370

PART B / *PARTE B* - Ressenya gràfica / *Reseña gráfica / Outline Diagram / Signalement graphique*



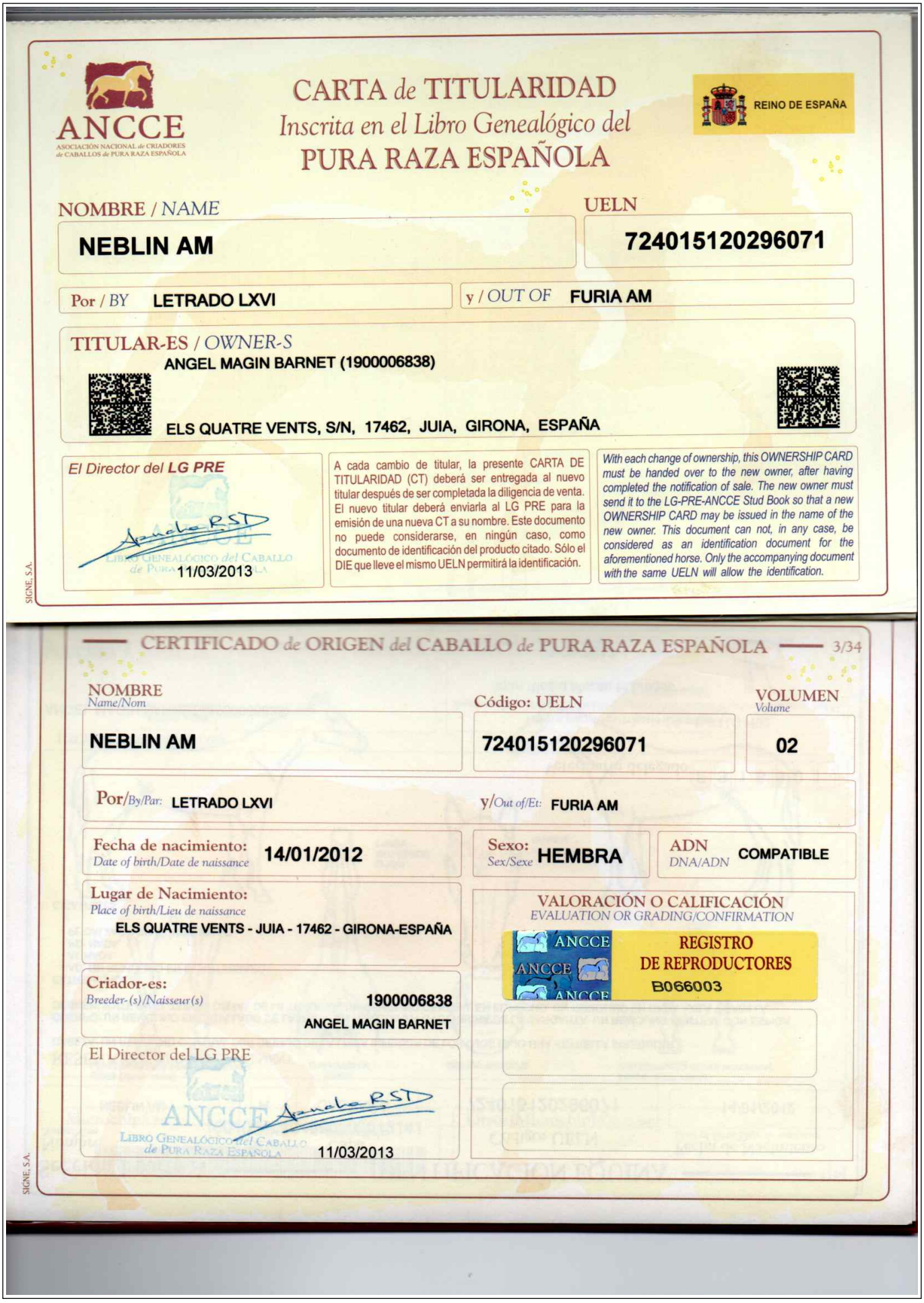
(8) Data / *Fecha / Date / Date*	(10) Signatura de la persona qualificada (nom i cognoms en majúscules) *Firma del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en mayúsculas) / Signature of veterinarian (name in capital letters) / Signature du vétérinaire (nom en lettres capitales)*
19/12/2024	VICENÇ SANCHEZ FOLCH Col·legiat B -1204
(9) Lloc / *Lugar / Place / Lieu*: BARCELONA	Generalitat de Catalunya Departament d'Acció Climàtica, Alimentació i Agenda Rural
(5a) Codi de barres del transponedor (opcional) / Código de barras del transpondedor *(opcional) / Bar Code (optional) / Code-Barres (optionnel)*: 10010000724090000061685	Segell de l'organisme emissor o de l'autoritat competent *Sello del organismo expedidor o de la autoridad competente / Stamp of issuing body or competent authority / Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente*

7/32

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 8 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada



ANCCE
ASOCIACIÓN NACIONAL de CRIADORES de CABALLOS de PURA RAZA ESPAÑOLA

CARTA de TITULARIDAD
Inscrita en el Libro Genealógico del PURA RAZA ESPAÑOLA

REINO DE ESPAÑA

NOMBRE / NAME: **NEBLIN AM**

UELN: **724015120296071**

Por / BY: **LETRADO LXVI**

y / OUT OF: **FURIA AM**

TITULAR-ES / OWNER-S:
ANGEL MAGIN BARNET (1900006838)
ELS QUATRE VENTS, S/N, 17462, JUIA, GIRONA, ESPAÑA

El Director del **LG PRE**

11/03/2013

A cada cambio de titular, la presente CARTA DE TITULARIDAD (CT) deberá ser entregada al nuevo titular después de ser completada la diligencia de venta. El nuevo titular deberá enviarla al LG PRE para la emisión de una nueva CT a su nombre. Este documento no puede considerarse, en ningún caso, como documento de identificación del producto citado. Sólo el DIE que lleve el mismo UELN permitirá la identificación.

With each change of ownership, this OWNERSHIP CARD must be handed over to the new owner, after having completed the notification of sale. The new owner must send it to the LG-PRE-ANCCE Stud Book so that a new OWNERSHIP CARD may be issued in the name of the new owner. This document can not, in any case, be considered as an identification document for the aforementioned horse. Only the accompanying document with the same UELN will allow the identification.

SIGNE, S.A.

CERTIFICADO de ORIGEN del CABALLO de PURA RAZA ESPAÑOLA — 3/34

NOMBRE (Name/Nom): **NEBLIN AM**

Código: UELN: **724015120296071**

VOLUMEN (Volume): **02**

Por/By/Par: **LETRADO LXVI**

y/Out of/Et: **FURIA AM**

Fecha de nacimiento: Date of birth/Date de naissance: **14/01/2012**

Sexo: Sex/Sexe: **HEMBRA**

ADN DNA/ADN: **COMPATIBLE**

Lugar de Nacimiento: Place of birth/Lieu de naissance:
ELS QUATRE VENTS - JUIA - 17462 - GIRONA-ESPAÑA

Criador-es: Breeder-(s)/Naisseur(s):
1900006838
ANGEL MAGIN BARNET

El Director del LG PRE

11/03/2013

VALORACIÓN O CALIFICACIÓN
EVALUATION OR GRADING/CONFIRMATION

ANCCE — REGISTRO DE REPRODUCTORES — B066003

SIGNE, S.A.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 9 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

Sección I parte A — IDENTIFICACIÓN EQUINA — 4/34

Nombre / Name/Nom	Sexo / Sex/Sexe	Capa / Colour/Robe	Código: UELN	Fecha de Nacimiento / Date of Birth/Date de naissance
NEBLIN AM	H	CASTAÑA	724015120296071	14/01/2012

RESEÑA/DESCRIPTION/SIGNALEMENT

CABEZA: UN REMOLINO CENTRAL POR DEBAJO DE LA LINEA INFERIOR DE LOS OJOS BAJO UNA ESTRELLA IRREGULAR.

CUERPO: UN REMOLINO EN CADA LADO DE LA NUCA. UN REMOLINO A LA DERECHA DE LA GARGANTA. UN REMOLINO CENTRAL CON ESPIGA DESCENDENTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA TRAQUEA. UN REMOLINO CENTRAL EN EL PECHO. UN REMOLINO EN CADA AXILA Y BABILLA.

EXTREMIDADES:
- AD: UN REMOLINO EN EL ANTEBRAZO.
- AI: NADA.
- PD: NADA.
- PI: CALZADO EN EL MENUDILLO.

CICATRICES:

Veterinario delegado: ES1501

TITULAR/OWNER/ PROPRIÉTAIRE

ANGEL MAGIN BARNET (1900006838)

Firma y sello del veterinario delegado del LG PRE/
Signature and sptamp of the LG(Stud Book) representative/ Signature et cachet de la personne qualifiée

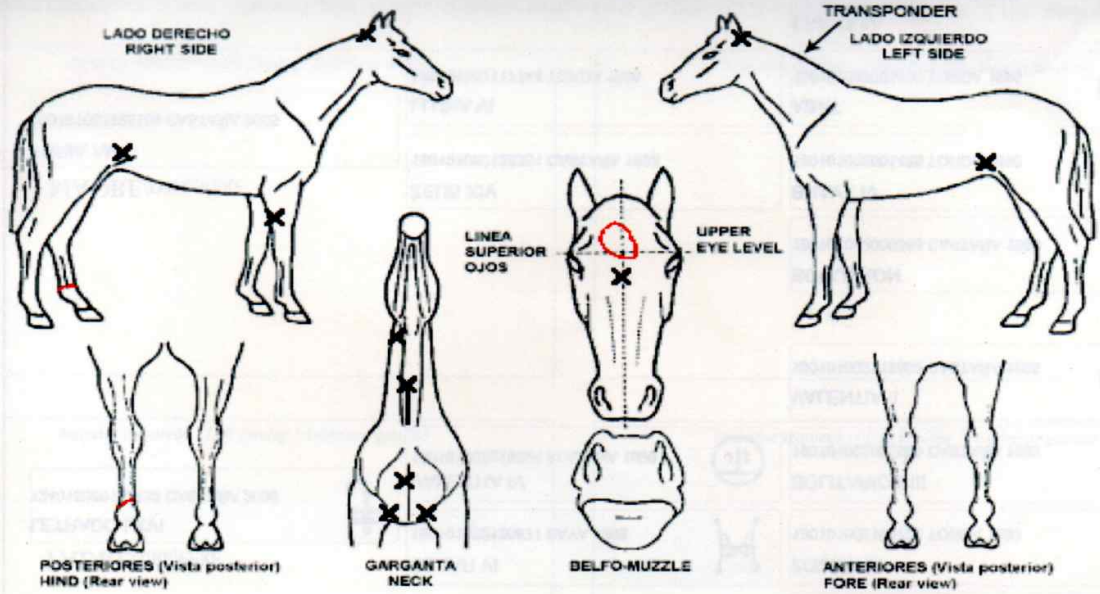
Joan Ricard Macau Fabregas

Fecha/Date: 05/03/2013

D. Joan Ricard Macau Fabregas

SIGNE, S.A.

Sección I parte B — RESEÑA GRÁFICA/Outline diagram/Signalement — 5/34



Microchip/Chip: 100100007240900000013141

Otros (Microchip)/Other/Autre

SIGNE, S.A.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

SECCIÓ I

DES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN/IDENTIFICATION DATA/DONNÉES D'IDENTIFICATION. PART A

om / Nombre / Name / Nom	Espècie / Especie / Species / Espèce	Sexe / Sexo / Sex / Sexe	Data naixement / Fecha nacimiento / Date birth / Date naissance
NEGRETA	CAVALL / ROMÍ	♀	2002

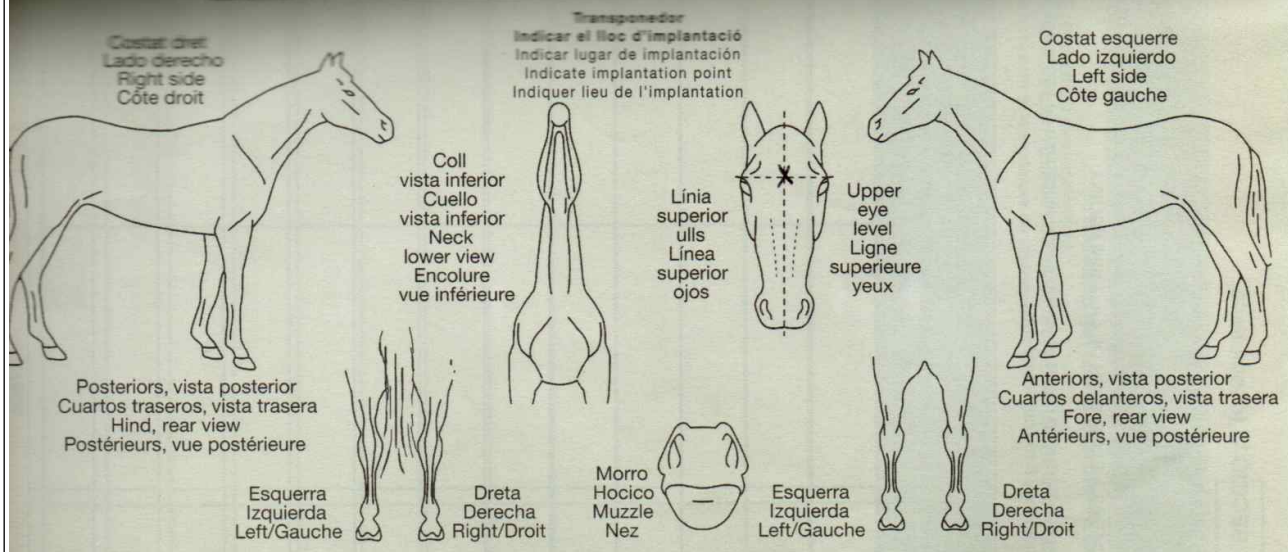
Número permanent únic / Número permanente único Unique Life Number / Numéro unique d'identification	Codi del transponedor[1] / Código del transpondedor[1] Transponder code[1] / Code du transpondeur[1]	Marcatge alternatiu / Marcado alternativo Alternative marking / Marquage alternative
724090000001086	1001000072409900002367	

rup sanguini (ADN) / Grupo sanguíneo (ADN) od group (DNA) / Groupe sanguin (Code ADN)	Nom i adreça del destinatari del document / Nombre y dirección del destinatario del documento Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document
	JOAN PERICOT I ROCA, 17855 CAN PERICH S/N, BARRI DEL COS MONTAGUT (GIRONA).

DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT

Capa / Capa Colour / Robe	NEGRA
Cap / Cabeza Head / Tête	RELLOT CENTRAL O LA LINIA DELS ULLS.
terior Esquerra / Delantera Izquierda Foreleg L / Ant. G	—
Anterior Dreta / Delantera Derecha Foreleg R / Ant. D	—
osterior Esquerra / Trasera Izquierda Hind Leg L / Post G	—
Posterior Dreta / Trasera Derecha Hind Leg R / Post D	—
Cos / Cuerpo Body / Corps	—
[illegible]	—

ESQUEMA/OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE. PART B



El: El: On: Le:	16/03/2011	**Signatura i segell de la persona qualificada (o de l'autoritat competent), en lletres majúscules** Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente), en letras mayúsculas Signature and stamp of qualified person (or competent authority), in capital letters Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l´autorité compétente), en lettres capitales	PERE PLANA I MASLLORART Col·legiat nº 573 VETERINARI
Circumscripció: Circunscripción: District: Circonscription:	MONTAGUT		

Sistema de lectura (si no és ISO 11784). Codi de barres (opcional). El 2º dígit és un controlador de reidentificació. / Sistema de lectura (si no es ISO 11784). Código de barras (opcional). El 2ª dígito es un contador de reidentificación / Reading system (if not ISO 11784). Bar-Code (optional). The 2nd digit is a reidentificaton meter / Systéme de lecture (si différent de ISO 11784). Code-barres (optionnel). Le 2e caractère est un compteur de réidentification

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

DOCUMENT
DOC_AMPLIA
ÒRGAN
SERVEIS DE SUPORT A SECRETARIA
SIGNATURES
Cap signatura aplicada
EXPEDIENT
2026/000061/1403
Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 11 de 30

SECCIÓN I
Parte A - Datos de identificación

Nombre del animal/prenom/name: FURIA

(1)(a) Especie/Espèce/Species: EQUINA

(1)(b) Raza/Race/Race: CRUZADO

(1)(c) Sexo/Sexe/Sex: HEMBRA ♀

(2) Fecha de nacimiento/Date de naissance/Date of birth: 18-ABRIL-2009

(3) Descripción/Signalement/Description:

(3)(a) Capa/Robe/Colour: TORDO JABONO

(3)(b) Cabeza/Tête/Head: ESTRELLA ENMARCADA UNA RAYA ENTRE EMBOCADURA RAMALES CENTRAL CORDON Y MANCHA DE CANA ENTRE OJOS

(3)(c) Delantero izquierdo/Ant. G/Foreleg L: NADA

(3)(d) Delantero derecho/Ant. D/Foreleg R: NADA

(3)(e) Trasero izquierdo/Post G/Hind leg L: CALZADO ALTA COMPLETA CASCO VERTICAL

(3)(f) Trasero derecho/Post D/Hind leg R: NADA

(3)(g) Cuerpo/Corps/Body: REMOLINOS SIMETRICOS EN CUELLO CERCA DENUCA

(3)(h) Marcas/Markings/Marques:

(4) Número permanente único (15 dígitos):
Numero unique d'identification valable à vie (15 chiffres):
Unique Life Number (15 digits):
724903000044181

(5) Código del transpondedor (si está disponible)
Code du transpondeur (si disponible):
Transponder code (where available):
1001000072403000545046

Sistema de lectura (si no es ISO 11784) ...
Système de lecture (si différent de ISO 11784) ...
Reading system (if not ISO 11784) ...

Código de barras (opcional)
Code-barres (optionnel)
Bar-Code (optional)

(6) Método de marcado alternativo (si está disponible):
Méthode de marquage alternative (si disponible):
Alternative method of marking (if available):

(7) Información sobre cualquier otro método adecuado que ofrezca garantías para verificar la identidad del animal (grupo sanguíneo/código ADN) (opcional):
Information sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel):
Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional):

(8) Nombre y dirección del destinatario del documento:
Nom et adresse du destinataire du document:
Name and address of person to whom document is issued:
MARIA ISABEL SUAREZ-SANCHO URAGOS PEDROSA

Explotación de Identificación (CEA)
ES 33/ 044 / 0004382

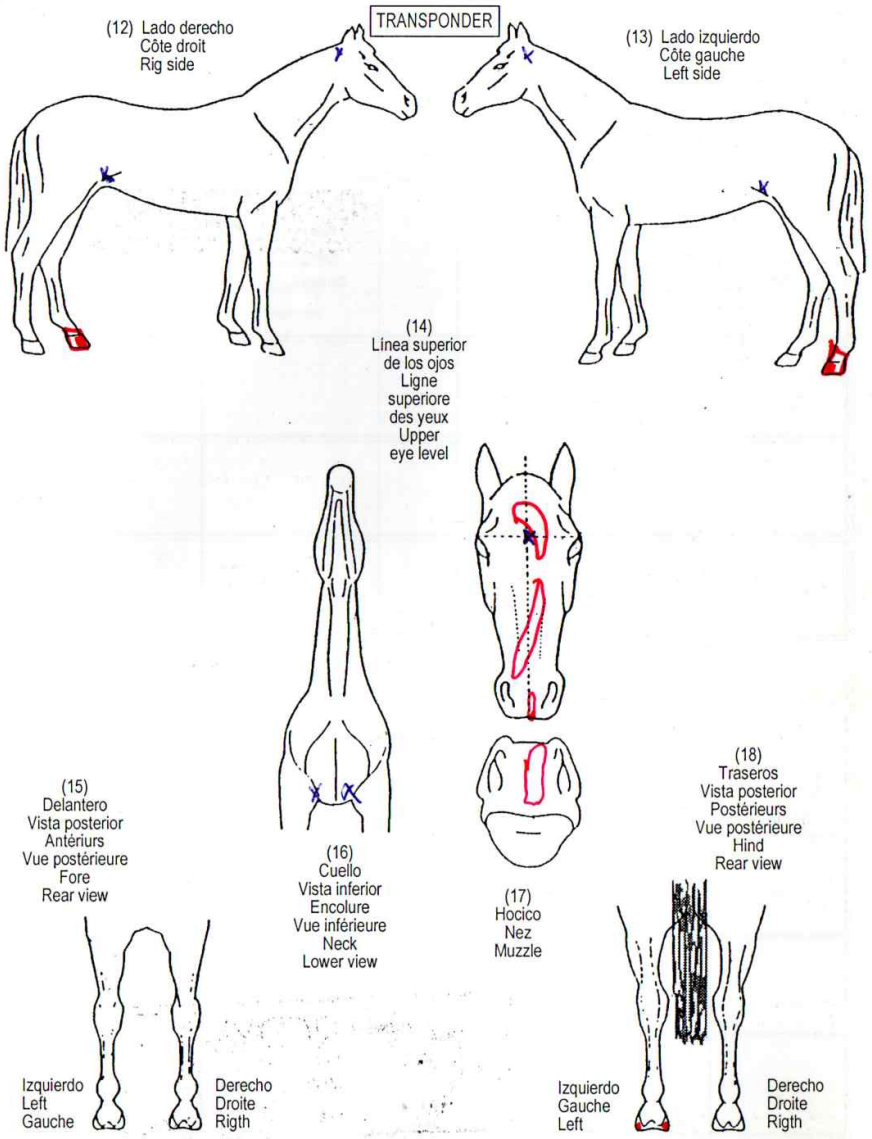
(9) Fecha / Le / On: 12-07-11 (10) Circunscripción / Circonscription / District: PRINCIPADO DE ASTURIAS

(11) Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente) (en letras mayúsculas) / Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l'autorité competente) (en lettres capitales) / Signature and stamp of qualified person (or competent authority) (in capital letters)

ASSYVA VETERINARIOS, S.L. M.U.H. 427 B10 903 Nº 33/1024 MARCELINO VALLE PONCE

Nombre dirección, n.º colegiado, firma y sello del veterinario clínico / ...

SECCIÓN I
Parte B - Esquema



AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 12 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

Partie A : Données d'identification

Section I

Part A : Identification details

NOM - *Name :* HACKER SMART

N° SIRE - *SIRE Number :* 17489231Q

N° UELN : 25000117489231Q

Code du transpondeur : 250259806212803

transponder code :

* 2 5 0 2 5 9 8 0 6 2 1 2 8 0 3 *

LeTROT

Sexe - *sex :* MALE **Robe** - *colour :* ALEZAN

Race - *breed :* TROTTEUR FRANCAIS

Père - *sire :* UN AMOUR D'HAUFOR, TF

Mère - *dam :* A STAR DU PRIEURE, TF

Père - *sire :* READY CASH, TF

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) - *date foaling (DD/MM/YYYY) :* 27/04/2017

Lieu de naissance - *place of birth :* MONTSURS (53150) FRANCE

Naisseur(s) - *breeder(s)*

100.00% - E.A.R.L. ECURIE SMART ELEVAGE CHEVAUX DE COURSES

Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

Stamp of the issuing body or competent authority

Document édité le - *Document published on :* 24/08/2017

à - *place :* POMPADOUR

Ifce SIRE Route de Tourlie 19230 Arnac Pompadour

Destinataire initial du document - *person to whom the document is issued*

E.A.R.L. ECURIE SMART ELEVAGE CHEVAUX DE COURSES
BP 95026
31 RUE SAINT MARTIN - LE PRIEURE
53150 MONTSURS

1/35

Robe - *colour :* ALEZAN

Tête *head*

EN-TETE PLUS A DROITE, INCLUANT UN EPI MEDIAN LIGNE SUPERIEURE DES YEUX, PROLONGE PAR LISTE TERMINEE PAR LADRE ENTRE LES NASEAUX. LADRE PLUS A DROITE A LA LEVRE INFERIEURE.

Membres *limbs*

foreleg L **ANT. G :** BALZANE AU GENOU FACE INTERNE, A MI-CANON FACE ANTERO-EXTERNE.

foreleg R **ANT. D :** BALZANE AU GENOU.

hind leg L **POST. G :** BALZANE A MI-CANON, PLUS HAUTE FACE INTERNE.

hind leg R **POST. D :** BALZANE AU TIERS SUPERIEUR DU CANON.

Marques *markings*

EPIS SYMETRIQUES AU QUART SUPERIEUR DE L'ENCOLURE. UN EPI AU BAS DE LA TRACHEE, PENNE VERS LE HAUT.

Typage ADN - *DNA profiling :* TYPÉ ADN, CONTROLE DE FILIATION COMPATIBLE

2/35

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

250259806212803

Partie B : Signalement graphique

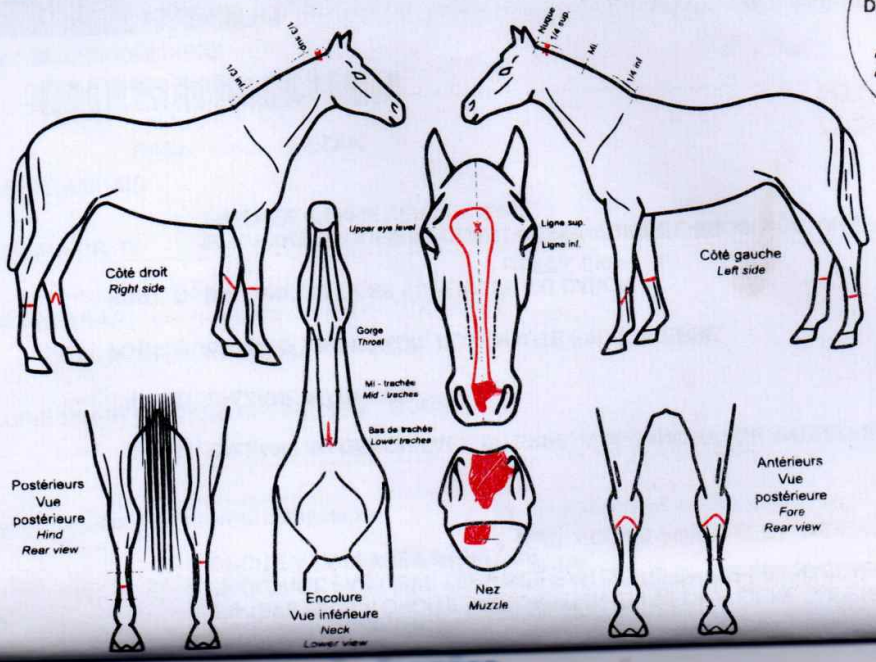
Part B : Outline diagram

Section I

IFCE
VALIDATION POUR LE DIRECTEUR DE L'IFCE
Effectué le :
22 JUIN 2018
SIRE

UELN : 250001174892310

Sexe - sex : MALE Robe - colour : ALEZAN



la base de données

Part C : Castration, verification of the description, recording in database

NOM - Name : HACKER SMART

N° SIRE - SIRE Number : 17489231Q

N° UELN : 250001174892310

Castration - gelding

Date, lieu, signature et cachet du vétérinaire - Date, place, signature and stamp of the vet :

Stefanie SEGAERT
Docteur Vétérinaire
N° 24069
53290 BIERNÉ

25/06/2019 Mortain

Vérification de la description - Verification of description

1) Rectifications - 1) Amendment :

2) Adjonctions - 2) Additions :

1) barre entre les naseaux et dans le gauche

SN conforme

3) Enregistrement du document d'identification dans la base de données d'un organisme émetteur autre que celui qui a délivré le document - Registration of identification document in the database of an issuing body other than the body which issued the original document :

N° transpondeur lu correspondant au n° transpondeur inscrit
Read transponder code corresponding to registered transponder code

Oui - Yes [X] Non - No [ ]

N° lu : - Read No :

N° de l'identificateur - Description taken by : 1262493 2

Nom (en lettres capitales) signature et cachet de la personne qualifiée - Name (in capital letters) signature and stamp of qualified person :

Stefanie SEGAERT
Docteur Vétérinaire
N° 24069
53290 BIERNÉ

le - date : 26/04/2018
à - place : Mortain

Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme émetteur - Stamp of the competent authority or of the issuing body :

IFCE - SIRE
Modifications enregistrées le :
22 JUIN 2018
le - date
à - place : Arnac Pompadour

4/35

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 14 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

Sección I parte A — IDENTIFICACIÓN EQUINA — 4/34

Nombre Name/Nom	Sexo Sex/Sexe	Capa Colour/Robe	Código: UELN	Fecha de Nacimiento Date of Birth/Date de naissance
CLAU LOLA	H	NEGRA	724015090254867	20/02/2009

RESEÑA/*DESCRIPTION/SIGNALEMENT*

CABEZA: UN REMOLINO CENTRAL EN LA LINEA MEDIA DE LOS OJOS.

CUERPO: UN REMOLINO EN CADA LADO DE LA NUCA. UN REMOLINO EN CADA AXILA Y BABILLA.

EXTREMIDADES:
- AD: NADA.
- AI: NADA.
- PD: NADA.
- PI: CALZADO HASTA EL MENUDILLO. CASCO BLANCO.

CICATRICES:

Veterinario delegado ES1501

TITULAR/*OWNER/ PROPRIÉTAIRE*

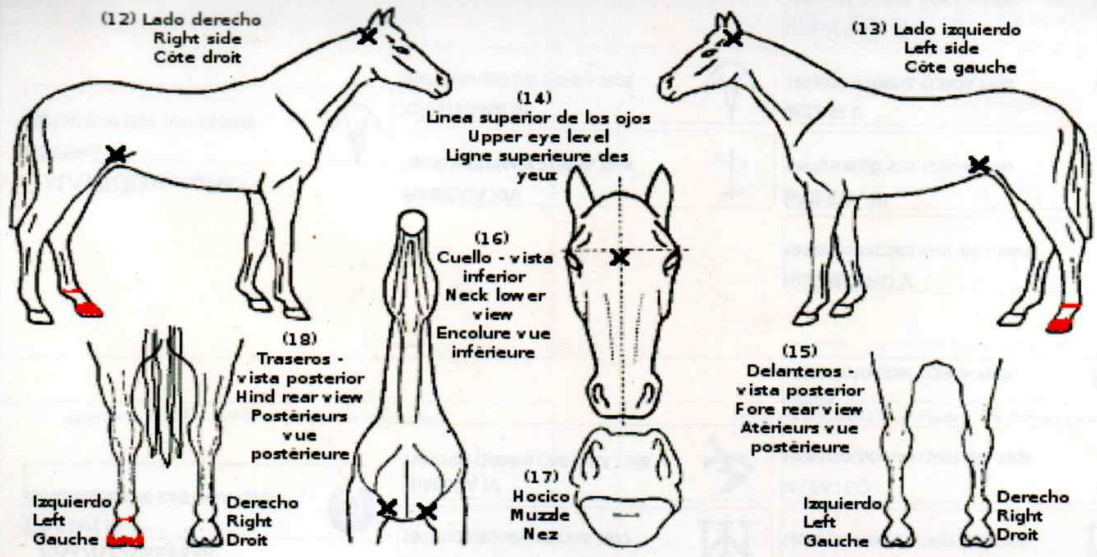
VICENTE SOLES BOLADERAS (1900061248)

Firma y sello del veterinario delegado del LG PRE/
Signature and sptamp of the LG(Stud Book) representative/ Signature et cachet de la personne qualifiée

Fecha/*Date*: 29/03/2010

SIGNE, S.A.

Sección I parte B — RESEÑA GRÁFICA/*Outline diagram/Signalement* — 5/34



Microchip/*Chip* 100100007240101500003868

Otros (Microchip)/*Other/Autre*

SIGNE, S.A.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 15 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada



ANCCE
ASOCIACIÓN NACIONAL de CRIADORES de CABALLOS de PURA RAZA ESPAÑOLA

CARTA de TITULARIDAD
Inscrita en el Libro Genealógico del PURA RAZA ESPAÑOLA

REINO DE ESPAÑA

NOMBRE / NAME: CLAU LOLA

UELN: 724015090254867

Por / BY: TRUHAN III

y / OUT OF: SOLERA

TITULAR-ES / OWNER-S

VICENTE SOLES BOLADERAS (1900061248)

C/ STA. EUGENIA , Nº 104 ,1 ,2, 17005, GERONA, GIRONA, ESPAÑA

El Director del LG PRE

ANCCE
LIBRO GENEALÓGICO del CABALLO DE PURA RAZA ESPAÑOLA
05/05/2010

A cada cambio de titular, la presente CARTA DE TITULARIDAD (CT) deberá ser entregada al nuevo titular después de ser completada la diligencia de venta. El nuevo titular deberá enviarla al LG PRE para la emisión de una nueva CT a su nombre. Este documento no puede considerarse, en ningún caso, como documento de identificación del producto citado. Sólo el documento de acompañamiento que lleve el mismo UELN permitirá la identificación.

With each change of ownership, this OWNERSHIP CARD must be handed over to the new owner, after having completed the notification of sale. The new owner must send it to the LG-PRE-ANCCE Stud Book so that a new OWNERSHIP CARD may be issued in the name of the new owner. This document can not, in any case, be considered as an identification document for the aforementioned horse. Only the accompanying document with the same UELN will allow the identification.

SIGNE, S.A.

CERTIFICADO de ORIGEN del CABALLO de PURA RAZA ESPAÑOLA — 3/34

NOMBRE
Name/Nom: CLAU LOLA

Código: UELN: 724015090254867

VOLUMEN
Volume: 02

Por/By/Par: TRUHAN III

y/Out of/Et: SOLERA

Fecha de nacimiento:
Date of birth/Date de naissance: 20/02/2009

Sexo: HEMBRA
Sex/Sexe

ADN: COMPATIBLE
DNA/ADN

Lugar de Nacimiento:
Place of birth/Lieu de naissance: LA CLAU - ULLASTRES - 17114 - GIRONA

Criador-es:
Breeder-(s)/Naisseur(s): 1900061248
LA CLAU

VALORACIÓN O CALIFICACIÓN
EVALUATION OR GRADING/CONFIRMATION

ANCCE
REGISTRO DE REPRODUCTORES
B053880

El Director del LG PRE

ANCCE
LIBRO GENEALÓGICO del CABALLO de PURA RAZA ESPAÑOLA
05/05/2010

SIGNE, S.A.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

DOCUMENT
DOC_AMPLIA
ÒRGAN
SERVEIS DE SUPORT A SECRETARIA
SIGNATURES
Cap signatura aplicada
EXPEDIENT
2026/000061/1403
Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 16 de 30

Ct 36307

SECCIÓN I
Parte A - Datos de identificación

Nombre del animal/prenom/name: TROYA

(1)(a) Especie/Espéce/Species: EQUINA

(1)(b) Raza/Race/Race: CRUCE

(1)(c) Sexo/Sexe/Sex: HEMBRA

(2) Fecha de nacimiento/Date de naissance/Date of birth: 21/07/2009

(3) Descripción/Signalement/Description:

(3)(a) Capa/Robe/Colour: TORDA

(3)(b) Cabeza/Tête/Head: PELOTA CON REMOLINO CENTRAL LINEA CUENCAS, SIGUE CON LISTA QUE ACABA ENTRE OLLARES.

(3)(c) Delantero izquierdo/Ant. G/Foreleg L: NADA

(3)(d) Delantero derecho/Ant. D/Foreleg R: NADA

(3)(e) Trasero izquierdo/Post G/Hind leg L: CALZADA AL MENDILLO

(3)(f) Trasero derecho/Post D/Hind leg R: CALZADA AL MENDILLO

(3)(g) Cuerpo/Corps/Body: 2 REMOLINOS PROX. A NUCA REMOLINO EN GARGANTA Y EN 1/3 INFERIOR TRAQUEA

(3)(h) Marcas/Markings/Marques: NADA

(4) Número permanente único (15 dígitos):
Numero unique d'identification valable à vie (15 chiffres):
Unique Life Number (15 digits):
724903000042325

(5) Código del transpondedor (si está disponible)
Code du transpondeur (si disponible):
Transponder code (where available):
1001000072403000544819

Sistema de lectura (si no es ISO 11784) ...
Système de lecture (si différent de ISO 11784) ...
Reading system (if not ISO 11784) ...

Código de barras (opcional)
Code-barres (optionnel)
Bar-Code (optional)

(6) Método de marcado alternativo (si está disponible):
Méthode de marquage alternative (si disponible):
Alternative method of marking (if available):

(7) Información sobre cualquier otro método adecuado que ofrezca garantías para verificar la identidad del animal (grupo sanguíneo/código ADN) (opcional):
Information sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel):
Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional):

(8) Nombre y dirección del destinatario del documento:
Nom et adresse du destinataire du document:
Name and address of person to whom document is issued:
Mª PAOLA PALACIOS VALDES
AVDA EUROPA 7 2º DCHA
(SIERO) COLLOTO

Explotación de Identificación (CEA)
ES 33/044/2503

(9) Fecha / Le / On: 13/05/2011 (10) Circunscripción / Circonscription / District: PRINCIPADO DE ASTURIAS

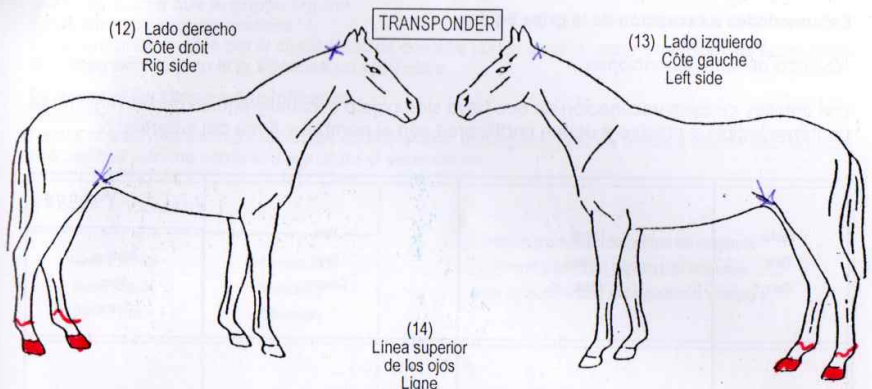
(11) Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente) (en letras mayúsculas) / Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l'autorité competente) (en lettres capitales) / Signature and stamp of qualified person (or competent authority) (in capital letters)

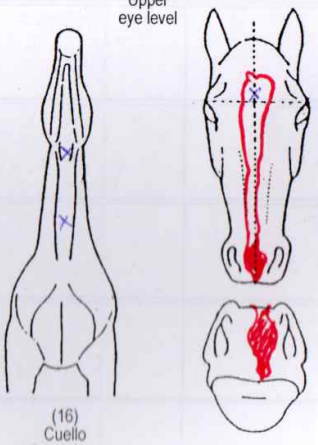
LUIS JOAQUÍN BARRIADA RODRÍGUEZ
Veterinario Colegiado 1541
Tfno.: 630 52 98 10

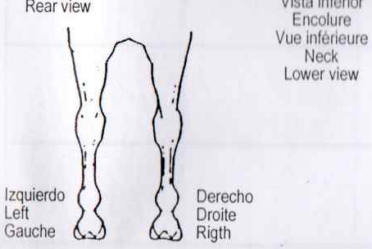
Nombre dirección, n.º colegiado, firma y sello del veterinario clínico

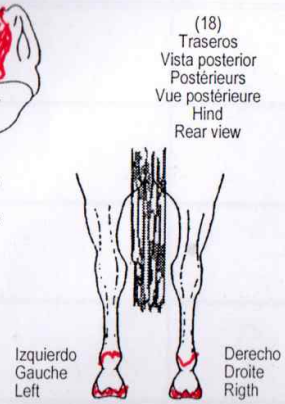
724903000042325

SECCIÓN I
Parte B - Esquema









AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Naam - Nom - Name - Name	Geslacht - Sexe - Sex - Geschlecht	Ras - Race - Breed – Rasse	Chipnummer – Numéro de la puce - Chip number – Chipnummer
MASERATI VAN DEN DOORN (*)	**MANNELIJK, MÂLE, MALE**	**BELGISCH WARMBLOEDPAARD**	**981100002706983**
UELN	Geboortedatum - Date de naissance Date of birth - Geburtsdatum	Kleur - Robe - Colour - Farbe	Boek bij geboorte - Registre de naissance Birthbook - Geburtsregister
056-002-W00301001	**04/04/2012**	**SCHIMMEL - GRIS**	**VB**

Merriestam / Lignée de jument sport / Dameline / Mutterstam

Fokker - Eleveur - Breeder - Züchter :**JAN DE PAUW, SPORTLAAN 3 , 9880 AALTER**

AFSTAMMINGSTABEL - TABLEAU DE FILIATION - LINEAGE TABLE – ABSTAMMUNGSTAFEL

<table>
<tr><td rowspan="8">NONSTOP

056-002-W00001590

W-001590 / 1590 HGT

AMBASSADEUR</td><td rowspan="4">DARCO

056-002-W00001387
W-001387 / 1387 HGT
AMBASSADEUR</td><td rowspan="2">LUGANO VAN LA ROCHE
999-999-W00001083 / HGT
AMBASSADEUR</td><td>LUGANO I 310396354
999-999-W00003068 / VRH</td></tr>
<tr><td>ADLERFLUT 315938752
999-999-W00023410 / VRM</td></tr>
<tr><td rowspan="2">OCOUCHA
056-002-W00014829 / ST
W-014829</td><td>CODEX 3843
999-999-W00001079 / HGT</td></tr>
<tr><td>LATOUCHA
056-002-W00011389 / ST</td></tr>
<tr><td rowspan="4">GLORCA VH SCHUTTERSHOF

056-002-W00065722
W-065722 / ST</td><td rowspan="2">CARNEVAL 210614574
999-999-W00001348 / HGT
210614574</td><td>COR DE LA BRUYERE
999-999-W00053224 / VRH</td></tr>
<tr><td>ASSA 210350303
999-999-W00056338 / VRM</td></tr>
<tr><td rowspan="2">LOSANDRA
056-002-W00065644 / ST
W-065644</td><td>LORD 210394067
999-999-W00057540 / VRH</td></tr>
<tr><td>LEILA
999-999-W00065643 / VRM</td></tr>
<tr><td rowspan="8">HELENA VAN DEN DOORN

056-002-W00272577

W -272577 / VB</td><td rowspan="4">CENTO 210036089
DOBELS CENTO
999-999-W00161856
210036089 / VRH</td><td rowspan="2">CAPITOL I 210615475
999-999-W00111150 / VRH
210615475</td><td>CAPITANO 210398668
999-999-W00083202 / VRH</td></tr>
<tr><td>FOLIA 210460603
999-999-W00111149 / VRM</td></tr>
<tr><td rowspan="2">VIOLA XI 210068483
999-999-W00161855 / VRM
210068483</td><td>CALETTO II 210093778
999-999-W00083205 / VRH</td></tr>
<tr><td>LADY LEGENDE 210104774
999-999-W00161854 / VRM</td></tr>
<tr><td rowspan="4">TAIGA VAN DEN DOORN

056-002-W00161218
W -161218 / VB</td><td rowspan="2">LAROME 210219884
999-999-W00105195 / VRH
210219884</td><td>LANDGRAF I 210391966
999-999-W00064324 / VRH</td></tr>
<tr><td>MIARA 210609675
999-999-W00105193 / VRM</td></tr>
<tr><td rowspan="2">PICADILLY VD FURIOSOHOEVE
056-002-W00124278 / VB
W-124278</td><td>LATANO 210180185
999-999-W00001507 / HGT</td></tr>
<tr><td>COMTESSE D EVERGEM
056-002-W00052255 / ST</td></tr>
</table>

AFTEKENINGEN - SIGNALEMENT DESCRIPTIF - DESCRIPTION – KENNZEICHNUNG

SYMMETRISCHE VLAMVORMIGE KOL - WERVEL OP DE MIDDENSTE OOGLIJN MEDIAAN - LINKERVOORBEEN ZWARTE HOEF - RECHTERVOORBEEN ZWARTE HOEF - LINKERACHTERBEEN ZWARTE HOEF - RECHTERACHTERBEEN ZWARTE HOEF - WERVEL BEIDERZIJDS OP HET ACHTERHOOFD -----

GEÏDENTIFICEERD DOOR / IDENTIFIÉ PAR / IDENTIFIZIERT DURCH / IDENTIFIED BY: , / **L.J. VAN GILS**

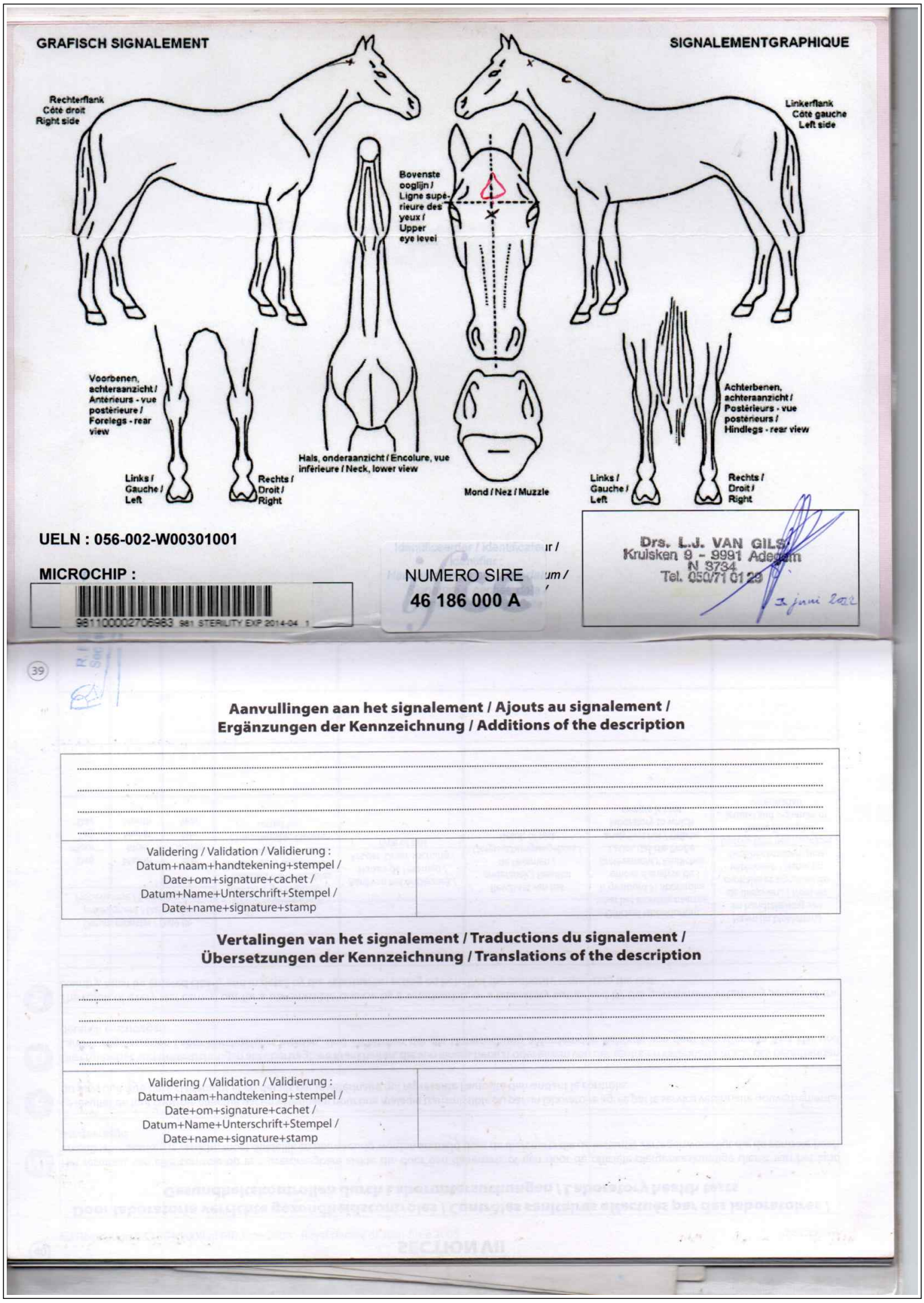
(*) Commerciële naam / nom commercial / commercial name / commerziëler Name: blz/page/Seite: 33

NUMERO SIRE
46 186 000 A

DOCUMENT DOC_AMPLIA
ÒRGAN SERVEIS DE SUPORT A SECRETARIA
EXPEDIENT 2026/000061/1403
SIGNATURES Cap signatura aplicada
Codi Segur de Verificació: 5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 17 de 30
AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 18 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada



AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

UELN 724909000023065

SECCIÓ I- PART A / *SECCION I - PARTE A*
Dades d'identificació / *Datos de identificación / Identification details / Données d'identification*

Nom / *Nombre / Name / Nom*	(1a) Espècie / *Especie / Species / Espèce*	(1b) Sexe / *Sexo / Sex / Sexe*	(2a) Data de naixement / *Fecha nacimiento / Date of birth/de naissance*	(2b) País de naixement / *País de nacimiento Country of birth / Pays de naissance*
NOA	CAVALL	FEMELLA	27/03/2017	ESPANYA

(3) DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT*

(3a) Color / *Color Colour Robe*	CASTANY
(3b) Cap / *Cabeza Head Tête*	REMOLI CENTRAL
(3c) Anterior E *Pata delantera I Foreleg L / Ant. G*	RES
(3d) Anterior D *Pata delantera D Foreleg R / Ant. D*	RES
(3e) Posterior E *Pata delantera I Hind Leg L / Post G*	RES
(3f) Posterior D *Pata trasera I Hind Leg R / Post D*	RES
(3g) Cos *Cuerpo Body Corps*	REMOLI A LA GOLA.REMOLINS AL CLATELL.REMOLINS ALS GREIXETS
(3h) Marques / *Marcas Marking Marques*	RES

(4) Nombre permanent únic (15 dígits): *Número permanente único (15 dígitos) Unique Life Number (15 digits) Numéro unique d'identificaction valable à vie (15 chiffres)*	(5) Codi del transponedor (si n'hi ha) Sistema de lectura (si no és ISO 11784) *Código del transpondedor (si está disponible) Sistema de lectura (si no es ISO 11784) Transponder code (where avilable) Reading system (if not ISO 11784) Code du transponder (si disponible) Système de lecture (si différent de ISO 11784)*	(6) Mètode alternatiu de verificació de la identitat (si escau) *Método alternativo de verificación de la identidad (si procede) Alternative method of identity verification (if applicable) Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)*
724909000023065	10010000724090000048312	

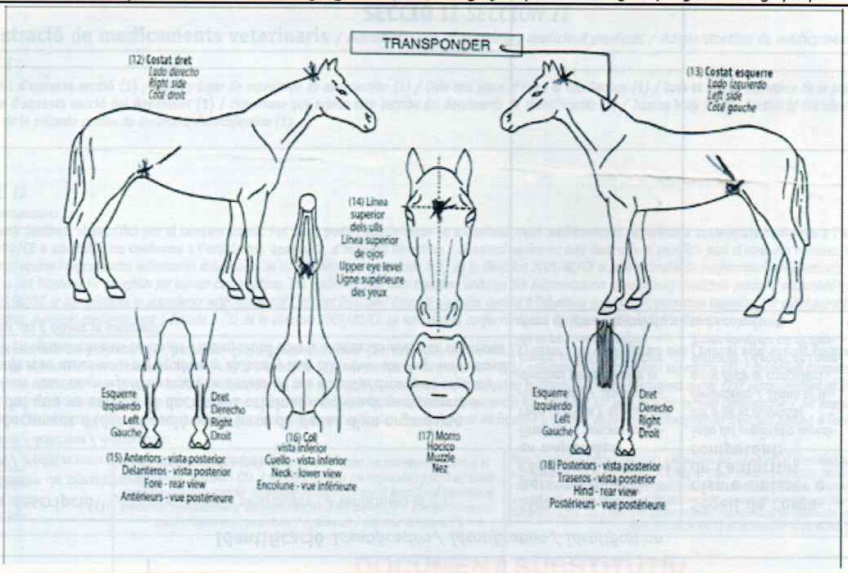
(8) Nom i adreça del destinatari del document
Nombre y dirección del destinatario del documento
Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document

JOSE ANGEL GONZALEZ FRANCO
DR. ROUX,37 BAIXOS
- BARCELONA

6/32

Document Substitutiu

PART B / *PARTE B* - Ressenya gràfica / *Reseña gráfica / Outline Diagram / Signalement graphique*



724909000023065

(9) Data / *Fecha / Date / Date* 02/09/2020

(10) Lloc / *Lugar / Place / Lieu* GIRONA

(5a) Codi de barres del transponedor (opcional) / Código de barras del transpondedor *(opcional) / Bar Code (optional) / Code-Barres (optionnel)*

10010000724090000048312

(11) Signatura de la persona qualificada (nom i cognoms en majúscules)
Firma y sello del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en mayúsculas)
Signature of veterinarian (name in capital letters)
Signature du vétérinaire (nom en lettres capitales)

Mª ANTONIA ROIG PAGUINA
Col·legiat GI-663

Generalitat de Catalunya
Departament d'Agricultura,
Ramaderia, Pesca i Alimentació

Segell de l'organisme emissor o de l'autoritat competent
Sello del organismo expedidor o de la autoridad competente
Stamp of issuing body or competent authority / Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

7/32

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 20 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

SECCIÓ I

DADES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN/IDENTIFICATION DATA/DONNÉES D'IDENTIFICATION.

Nom / Nombre Name / Nom	**Espècie** / Especie Species / Espèce	**Sexe** / Sexo Sex / Sexe	**Data naixement** / Fecha nacimiento Date birth / Date naissance	**Capa** / Capa Colour / Robe
ROSEBRAE OASIS	Cavall	Femella	01/12/2009	Castany

Número permanent únic / Número permanente único Unique Life Number / Numéro unique	**Codi del transponedor**[1] / Código del transpondedor[1] Transponder code[1] / Code du transpondeur[1]	**Marcatge alternatiu** / Marcado alternativo
724909900010414	982009106339422	

Grup sanguini (ADN)/Grupo sanguíneo (ADN)	**Nom i adreça del destinatari del document** / Nombre y dirección del destinatario del documento Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document
	ANNA FELIU BACIANA C AMIGO, 79 PIS 4t PORTA 1a, Barcelona, 08021, Barcelona

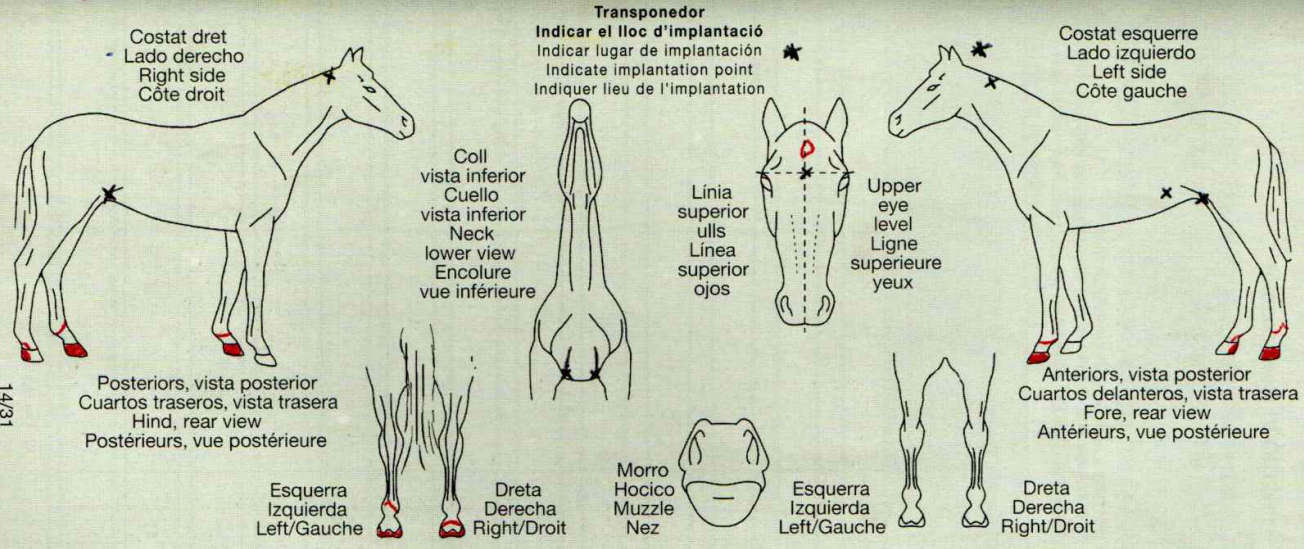
DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT

Cap / Cabeza Head / Tête	Remolí central a línia superior ulls i a clatell dret. Estrella sota serrell.
Anterior Esquerra / Delantera Izquierda	Calçat travalló. Casc blanc.
Anterior Dreta / Delantera Derecha Foreleg R / Ant D	Sense particularitats.
Posterior Esquerra / Trasera Izquierda	Calçat garreta. Casc blanc.
Posterior Dreta / Trasera Derecho Hind Leg R / Post D	Calçat corona. Casc estriat.
Cos / Cuerpo Body / Corps	Remolí a cada greixet i a terç proximal coll esquerre sota crinera. Remolí a abdomen ventral esquerre. Remolí espigat ascendent a cada aixella.
Marques / Marcas	Sense particularitats.

13/31

0010842

ESQUEMA/ESQUEMA/OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE. PART B



14/31

OBSERVACIONS/OBSERVACIONES/OBSERVATIONS/OBSERVATIONS:

Ressenyat el: El: On: Le:	29/04/2016	**Signatura i segell del veterinari col·laborador (o de l'autoritat competent), en lletres majúscules** Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente), en letras mayúsculas Signature and stamp of qualified person (or competent authority), in capital letters Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l'autorité compétente), en lettres capitales	Laura Lozano VETERINÀRIA NÚM. COL. 3994
Municipi: Circunscripción: District: Circonscription:	PALAU - SOLITÀ i PLEGAMANS		

[1] **Sistema de lectura (si no és ISO 11784). Codi de barres (opcional). El 2º dígit és un controlador de reidentificació.** / Sistema de lectura (si no es ISO 11784). Código de barras (opcional). El 2ª dígito es un contador de reidentificación / Reading system (if not ISO 11784). Bar-Code (optional). The 2nd digit is a reidentificaton meter / Systéme de lecture (si différent de ISO 11784). Code-barres (optionnel). Le 2e caractère est un compteur de réidentification

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 21 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

UELN 724909000026605

SECCIÓ I- PART A / *SECCION I - PARTE A*

Dades d'identificació / *Datos de identificación / Identification details / Données d'identification*

Nom / *Nombre / Name / Nom*	(1a) Espècie / *Especie / Species / Espèce*	(1b) Sexe / *Sexo / Sex / Sexe*	(2a) Data de naixement / *Fecha nacimiento / Date of birth/de naissance*	(2b) País de naixement / *País de nacimiento Country of birth / Pays de naissance*
MAVER OSAKA	CAVALL	FEMELLA	01/10/2010	DESCONEGUT

(3) DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT*

(3a) Color / *Color Colour Robe*	CASTANY
(3b) Cap / *Cabeza Head Tête*	REMOLÍ CENTRAT A LA LÍNIA SUPERIOR DELS ULLS, INCLÒS EN AMPLE ESTEL AMB FINA LLISTA A LA TESTERA.
(3c) Anterior E / *Pata delantera I Foreleg L / Ant. G*	CASC ESTRIAT I CALÇAT FINS EL TRAVADOR PER MEDIAL
(3d) Anterior D / *Pata delantera D Foreleg R / Ant. D*	RES
(3e) Posterior E / *Pata delantera I Hind Leg L / Post G*	CALÇAT FINS A MITJA CANYA
(3f) Posterior D / *Pata trasera I Hind Leg R / Post D*	CALÇAT FINS A SOTA LA GARRETA
(3g) Cos / *Cuerpo Body Corps*	REMOLÍ SIMÈTRIC AL CLATELL. REMOLÍ AMB ESPIGA ASCENDENT ALS GREIXETS. REMOLÍ SIMÈTRIC AMB ESPIGA ASCENDENT A LES AIXELLES.REMOLÍ A LA IUGULAR ESQUERRA
(3h) Marques / *Marcas Marking Marques*	RES

(4) Nombre permanent únic (15 dígits): *Número permanente único (15 dígitos) Unique Life Number (15 digits) Numéro unique d'identificaction valable á vie (15 chiffres)*	(5) Codi del transponedor (si n'hi ha) Sistema de lectura (si no és ISO 11784) *Código del transpondedor (si está disponible) Sistema de lectura (si no es ISO 11784) Transponder code (where avilable) Reading system (if not ISO 11784) Code du transponder (si disponible) Système de lecture (si différent de ISO 11784)*	(6) Mètode alternatiu de verificació de la identitat (si escau) *Método alternativo de verificación de la identidad (si procede) Alternative method of identity verification (if applicable) Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)*
724909000026605	1001000072409000061483	

(8) Nom i adreça del destinatari del document
Nombre y dirección del destinatario del documento
Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document

HIPIC MAVER SL.
BELLMUNT, 50
08571 SANT VICENÇ DE TORELLÓ (BARCELONA)

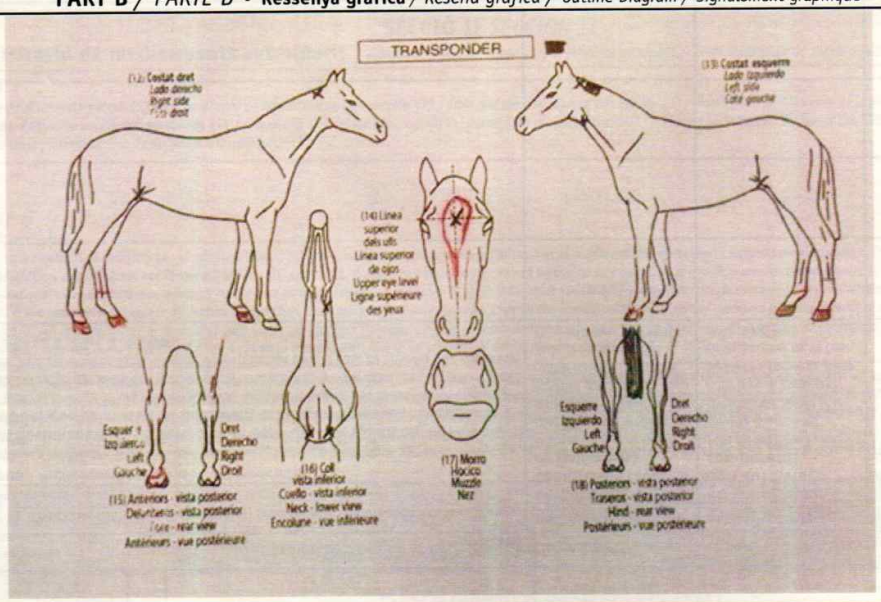
6/32

Document Substitutiu

UELN 724909000026605

724909000026605

PART B / *PARTE B* - Ressenya gràfica / *Reseña gráfica / Outline Diagram / Signalement graphique*



(9) Data / *Fecha / Date / Date* 23/09/2022

(10) Lloc / *Lugar / Place / Lieu* BARCELONA

(5a) Codi de barres del transponedor (opcional) / Código de barras del transpondedor *(opcional) / Bar Code (optional) / Code-Barres (optionnel)*

1001000072409000061483

7/32

(11) Signatura de la persona qualificada (nom i cognoms en majúscules)
Firma y sello del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en mayúsculas)
Signature of veterinarian (name in capital letters)
Signature du vétérinaire (nom en lettres capitales)

EDUARD GASCÓN BAYARRI
Col·legiat GI-710

Generalitat de Catalunya
Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca i Alimentació

Segell de l'organisme emissor o de l'autoritat competent
Sello del organismo expedidor o de la autoridad competente
Stamp of issuing body or competent authority / Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 22 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

SECCIÓ I

DADES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN/IDENTIFICATION DATA/DONNÉES D'IDENTIFICATION.

Nom / Nombre Name / Nom	**Espècie** / Especie Species / Espèce	**Sexe** / Sexo Sex / Sexe	**Data naixement** / Fecha nacimiento Date birth / Date naissance	**Capa** / Capa Colour / Robe
PINKY	Cavall	Femella	01/01/2009	Tord

Número permanent únic / Número permanente único Unique Life Number / Numéro unique	**Codi del transponedor**[1] / Código del transpondedor[1] Transponder code[1] / Code du transpondeur[1]	**Marcatge alternatiu** / Marcado alternativo
724909900011007	10010000724099000018073	

Grup sanguini (ADN)/Grupo sanguíneo (ADN)	**Nom i adreça del destinatari del document** / Nombre y dirección del destinatario del documento Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document
	LLORENÇ NOGUERAS SERRA URBZ PLA DE CAN RATES 24, Santa Susanna, 08398, Barcelona

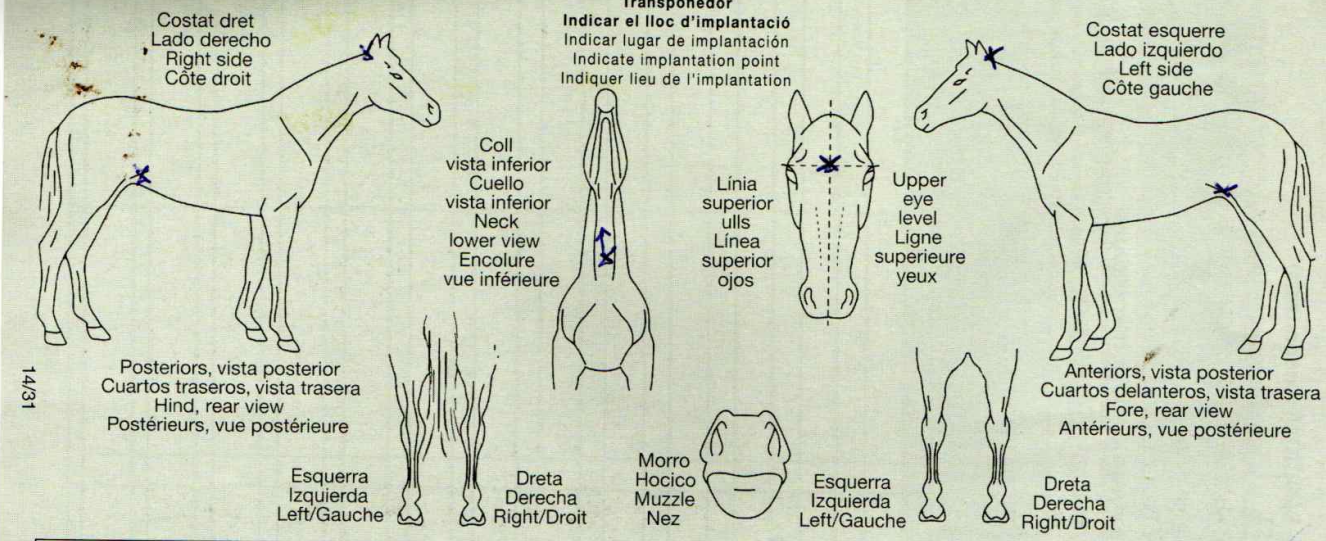
DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT

Cap / Cabeza Head / Tête	REMOLÍ CENTRAL A LA LÍNIA SUPERIOR DELS ULLS.
Anterior Esquerra / Delantera Izquierda	RES.
Anterior Dreta / Delantera Derecha Foreleg R / Ant D	RES.
Posterior Esquerra / Trasera Izquierda	RES.
Posterior Dreta / Trasera Derecho Hind Leg R / Post D	RES.
Cos / Cuerpo Body / Corps	REMOLÍ SIMÈTRIC A CADA COSTAT DE CLATELL I AL PLEC D'AMBDÓS GREIXETS. REMOLÍ AL TERÇ INFERIOR DE LA TRÀQUEA AMB PETITA ESPIGA ASCENDENT.
Marques / Marcas	RES.

13/31

0011756

ESQUEMA/ESQUEMA/OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE. **PART B**



14/31

OBSERVACIONS/OBSERVACIONES/OBSERVATIONS/OBSERVATIONS:

Ressenyat el: El: On: Le:	5/12/16	**Signatura i segell del veterinari col·laborador (o de l'autoritat competent), en lletres majúscules** Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente), en letras mayúsculas Signature and stamp of qualified person (or competent authority), in capital letters Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l'autorité compétente), en lettres capitales	Vicenç Sánchez Folch Veterinari Col. 1204 Tel. 630 02 12 18
Municipi: Circunscripción: District: Circonscription:	STA SUSANNA		

[1] **Sistema de lectura (si no és ISO 11784). Codi de barres (opcional). El 2º dígit és un controlador de reidentificació.** / Sistema de lectura (si no es ISO 11784). Código de barras (opcional). El 2ª dígito es un contador de reidentificación / Reading system (if not ISO 11784). Bar-Code (optional). The 2nd digit is a reidentificaton meter / Systéme de lecture (si différent de ISO 11784). Code-barres (optionnel). Le 2e caractère est un compteur de réidentification

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

SECCIÓ I

DADES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN/IDENTIFICATION DATA/DONNÉES D'IDENTIFICATION.

Nom / Nombre Name / Nom	Espècie / Especie Species / Espèce	Sexe / Sexo Sex / Sexe	Data naixement / Fecha nacimiento Date birth / Date naissance	Capa / Capa Colour / Robe
PITIT	Cavall	Mascle	01/03/2003	Tord

Número permanent únic / Número permanente único Unique Life Number / Numéro unique didentification	Codi del transponedor[1] / Código del transpondedor[1] Transponder code[1] / Code du transpondeur[1]	Marcatge alternatiu / Marcado alternativo Alternative marking / Marquage alternative
724909900002541	10010000724099000001851	

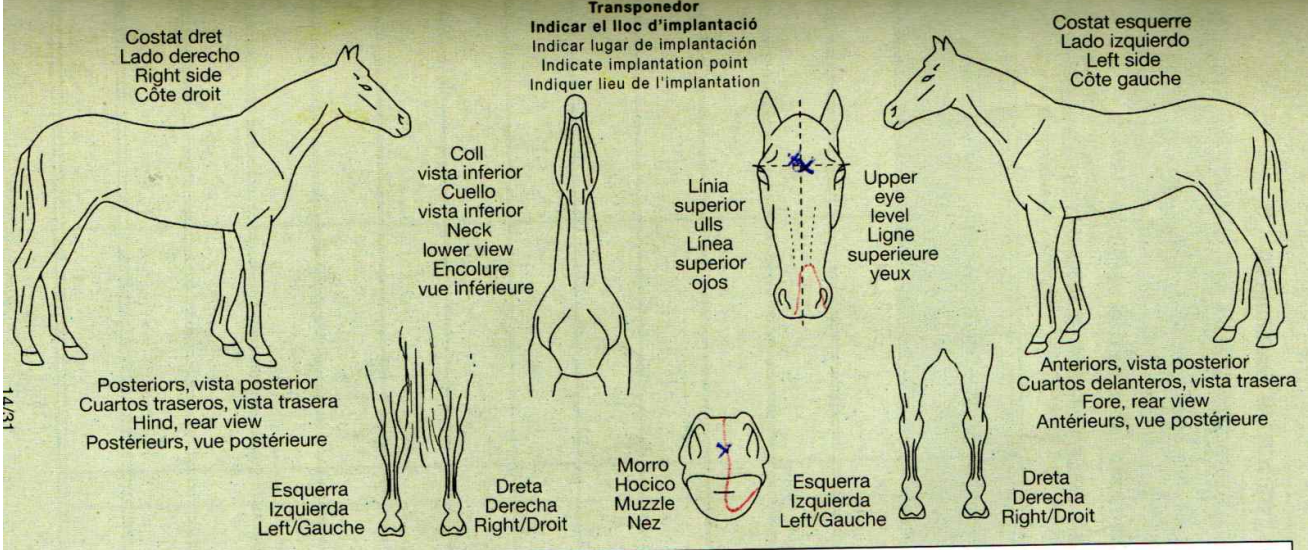
Grup sanguini (ADN)/Grupo sanguíneo (ADN) Blood group (DNA) / Groupe sanguin (ADN)	Nom i adreça del destinatari del document / Nombre y dirección del destinatario del documento Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document
	GUILLEM GARCIA SALA C/ NOU, 3, Riudaura, 17179, Girona

DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT

Cap / Cabeza Head / Tête	2 remolins a la línia superior dels ulls. remolí entre narius dins de taca de carn.
Anterior Esquerra / Delantera Izquierda Foreleg L / Ant. G	res
Anterior Dreta / Delantera Derecha Foreleg R / Ant. D	res
Posterior Esquerra / Trasera Izquierda Hind Leg L / Post G	res
Posterior Dreta / Trasera Derecho Hind Leg R / Post D	res
Cos / Cuerpo Body / Corps	res
Marques / Marcas	res

13/31

ESQUEMA/ESQUEMA/OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE. PART B



14/31

OBSERVACIONS/OBSERVACIONES/OBSERVATIONS/OBSERVATIONS:

Ressenyat el: El: On: Le:	03.01.13	**Signatura i segell del veterinari col·laborador (o de l'autoritat competent), en lletres majúscules** Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente), en letras mayúsculas Signature and stamp of qualified person (or competent authority), in capital letters Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l´autorité compétente), en lettres capitales	PERE PLANA I MASLLORAR Col·legiat Nº 573 VETERINARI
Municipi: Circunscripción: District: Circonscription:	(EL PLANES D'HOSTOLES)		

[1] **Sistema de lectura (si no és ISO 11784). Codi de barres (opcional). El 2º dígit és un controlador de reidentificació.** / Sistema de lectura (si no es ISO 11784). Código de barras (opcional). El 2ª dígito es un contador de reidentificación / Reading system (if not ISO 11784). Bar-Code (optional). The 2nd digit is a reidentificaton meter / Systéme de lecture (si différent de ISO 11784). Code-barres (optionnel). Le 2e caractère est un compteur de réidentification

SECCIÓ I

DADES D'IDENTIFICACIÓ/DATOS DE IDENTIFICACIÓN/IDENTIFICATION DATA/DONNÉES D'IDENTIFICATION.

Nom / Nombre Name / Nom	**Espècie** / Especie Species / Espèce	**Sexe** / Sexo Sex / Sexe	**Data naixement** / Fecha nacimiento Date birth / Date naissance	**Capa** / Capa Colour / Robe
NOA	Cavall	Femella	01/01/2010	Tord

Número permanent únic / Número permanente único Unique Life Number / Numéro unique d'identification	**Codi del transponedor**[1] / Código del transpondedor[1] Transponder code[1] / Code du transpondeur[1]	**Marcatge alternatiu** / Marcado alternativo Alternative marking / Marquage alternative
724909900008967	10010000724099000015338	

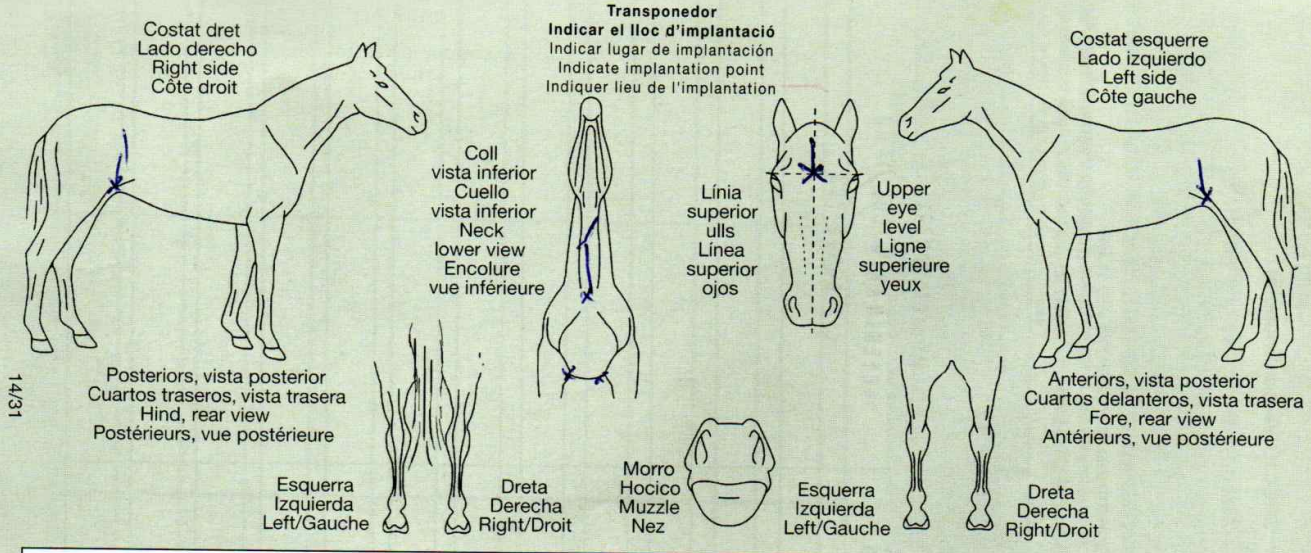
Grup sanguini (ADN)/Grupo sanguíneo (ADN) Blood group (DNA) / Groupe sanguin (ADN)	**Nom i adreça del destinatari del document** / Nombre y dirección del destinatario del documento Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document
	MONICA GONZALEZ GAGO NUMÀNCIA, 18, 5È-4A, Barcelona, 08029, Barcelona

DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT

Cap / Cabeza Head / Tête	REMOLINO CENTRAL LINEA SUPERIOR OJOS ESPIGADO.
Anterior Esquerra / Delantera Izquierda Foreleg L / Ant. G	NADA.
Anterior Dreta / Delantera Derecha Foreleg R / Ant. D	NADA.
Posterior Esquerra / Trasera Izquierda Hind Leg L / Post G	NADA.
Posterior Dreta / Trasera Derecho Hind Leg R / Post D	NADA.
Cos / Cuerpo Body / Corps	REMOLINO ZONA INFERIOR TRAQUEA ESPIGADO, REMOLINOS EN PECHO, REMOLINOS EN BABILLAS ESPIGADOS.
Marques / Marcas	NADA.

13/31

ESQUEMA/ESQUEMA/OUTLINE DIAGRAM/SIGNALEMENT GRAPHIQUE. **PART B**



14/31

OBSERVACIONS/OBSERVACIONES/OBSERVATIONS/OBSERVATIONS:

Ressenyat el: El: On: Le:	10.5.15	**Signatura i segell del veterinari col·laborador (o de l'autoritat competent), en lletres majúscules** Firma y sello de la persona cualificada (o de la autoridad competente), en letras mayúsculas Signature and stamp of qualified person (or competent authority), in capital letters Signature et cachet de la personne qualifiée (ou de l'autorité compétente), en lettres capitales	MONICA GONZALEZ VETERINARIA COL·LEGIAT 480 TEL.609821773
Municipi: Circunscripción: District: Circonscription:	Sant Pol de Mar		

[1] **Sistema de lectura (si no és ISO 11784). Codi de barres (opcional). El 2º dígit és un controlador de reidentificació.** / Sistema de lectura (si no es ISO 11784). Código de barras (opcional). El 2ª dígito es un contador de reidentificación / Reading system (if not ISO 11784). Bar-Code (optional). The 2nd digit is a reidentificaton meter / Systéme de lecture (si différent de ISO 11784). Code-barres (optionnel). Le 2e caractère est un compteur de réidentification

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

UELN 724909900010070

SECCIÓ I- PART A / *SECCION I - PARTE A*
Dades d'identificació / *Datos de identificación / Identification details / Données d'identification*

Nom / *Nombre / Name / Nom*	(1a) Espècie / *Especie / Species / Espèce*	(1b) Sexe / *Sexo / Sex / Sexe*	(2a) Data de naixement / *Fecha nacimiento / Date of birth/de naissance*	(2b) País de naixement / *País de nacimiento Country of birth / Pays de naissance*
PRINCESA	CAVALL	FEMELLA	15/05/2011	ESPANYA

(3) DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT*

(3a) Color / *Color Colour Robe*	TORDO
(3b) Cap / *Cabeza Head Tête*	REMOLÍ AL COSTAT DRET DEL FRONT, AMB ESPIGA FINS A REMOLÍ CENTRAL A LA LÍNIA INFERIOR DELS ULLS I PETITA ESPIGA EN VERTICAL A MIG FRONT. TACA DE CARN COSTAT NARIU DRETA I LLAVI INFERIOR.
(3c) Anterior E / *Pata delantera I Foreleg L / Ant. G*	CALÇADA A TREVELLÓ EN DIAGONAL A LA PART EXTERNA I JUST PER SOBRE TREVELLÓ A LA PART INTERNA. CASC VETEJAT.
(3d) Anterior D / *Pata delantera D Foreleg R / Ant. D*	CALÇADA PER SOTA TREVELLÓ PART INTERNA I MÉS ALTA A LA PART EXTERNA. CASC BLANC.
(3e) Posterior E / *Pata delantera I Hind Leg L / Post G*	CALÇADA PER SOTA TREVELLÓ A LA PART EXTERNA, AMB CASC VETEJAT I MÉS ALTA A LA PART INTERNA MAB CASC BLANC.
(3f) Posterior D / *Pata trasera D Hind Leg R / Post D*	RES
(3g) Cos / *Cuerpo Body Corps*	REMOLÍ A CADA COSTAT DE CLATELL I AL PLEC DELS DOS GREIXETS. ESPIGA A LA GOLA.
(3h) Marques / *Marcas Marking Marques*	RES

(4) Número permanent únic (15 dígits): *Número permanente único (15 dígitos) Unique Life Number (15 digits) Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres)*	(5) Codi del transponedor (si n'hi ha) Sistema de lectura (si no és ISO 11784) *Código del transpondedor (si está disponible) Sistema de lectura (si no es ISO 11784) Transponder code (where avilable) Reading system (if not ISO 11784) Code du transponder (si disponible) Système de lecture (si différent de ISO 11784)*	(6) Mètode alternatiu de verificació de la identitat (si escau) *Método alternativo de verificación de la identidad (si procede) Alternative method of identity verification (if applicable) Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)*
724909900010070	10010000724099000017337	

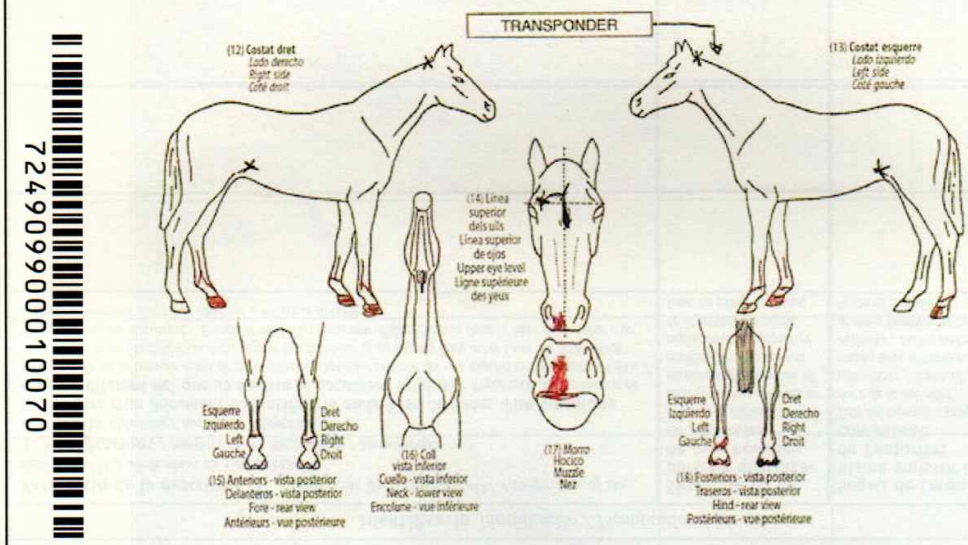
(7) Informació sobre qualsevol altre mètode adequat que ofereixi garanties per a la identificació de la identitat de l'animal (grup sanguini/codi ADN) (opcional) / *Información sobre cualquier otro método adecuado que ofrezca garantías para la verificación de la identidad del animal (grupo sanguíneo/código ADN) (opcional) /Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional) / Information sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)*

6/32

Document Duplicat

UELN 724909900010070

PART B / *PARTE B* - Ressenya gràfica / *Reseña gráfica / Outline Diagram / Signalement graphique*



724909900010070

(8) Data / *Fecha / Date / Date*	(10) Signatura de la persona qualificada (nom i cognoms en majúscules) *Firma del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en mayúsculas) Signature of veterinarian (name in capital letters) Signature du vétérinaire (nom en lettres capitales)*
13/03/2023	VICENÇ SANCHEZ FOLCH Col·legiat B -1204
(9) Lloc / *Lugar / Place / Lieu*: BARCELONA	Generalitat de Catalunya Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca i Alimentació
(5a) Codi de barres del transponedor (opcional) / Código de barras del transpondedor *(opcional) / Bar Code (optional) / Code-Barres (optionnel)*: 10010000724099000017337	Segell de l'organisme emissor o de l'autoritat competent *Sello del organismo expedidor o de la autoridad competente* *Stamp of issuing body or competent authority / Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente*

7/32

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 26 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada

SECCIÓ I- PART A / *SECCION I - PARTE A*

Dades d'identificació / *Datos de identificación / Identification details / Données d'identification*

Nom / *Nombre / Name / Nom*	(1a) Espècie / *Especie / Species / Espèce*	(1b) Sexe / *Sexo / Sex / Sexe*	(2a) Data de naixement / *Fecha nacimiento / Date of birth/de naissance*	(2b) País de naixement / *País de nacimiento Country of birth / Pays de naissance*
PRINCESA	CAVALL	FEMELLA	01/01/2010	FRANÇA

(3) DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT*

(3a) Color / *Color Colour Robe*	CASTANY
(3b) Cap / *Cabeza Head Tête*	1 REMOLÍ A LA LÍNIA SUPERIOR DELS ULLS. ESTRELLA PER SOBRE REMOLÍ.
(3c) Anterior E / *Pata delantera I Foreleg L / Ant. G*	RES
(3d) Anterior D / *Pata delantera D Foreleg R / Ant. D*	RES
(3e) Posterior E / *Pata delantera I Hind Leg L / Post G*	RES
(3f) Posterior D / *Pata trasera I Hind Leg R / Post D*	RES
(3g) Cos / *Cuerpo Body Corps*	RES
(3h) Marques / *Marcas Marking Marques*	RES

(4) Nombre permanent únic (15 dígits): / *Número permanente único (15 dígitos) Unique Life Number (15 digits) Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres)*	(5) Codi del transponedor (si n'hi ha) Sistema de lectura (si no és ISO 11784) / *Código del transpondedor (si está disponible) Sistema de lectura (si no es ISO 11784) Transponder code (where available) Reading system (if not ISO 11784) Code du transponder (si disponible) Système de lecture (si différent de ISO 11784)*	(6) Mètode alternatiu de verificació de la identitat (si escau) / *Método alternativo de verificación de la identidad (si procede) Alternative method of identity verification (if applicable) Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)*
724909900000505	250259803712925	

(8) Nom i adreça del destinatari del document
Nombre y dirección del destinatario del documento
Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document

DANIEL VILARO CORRAL
VEINAT DE PENEDES, 61
17240 LLAGOSTERA (GIRONA)

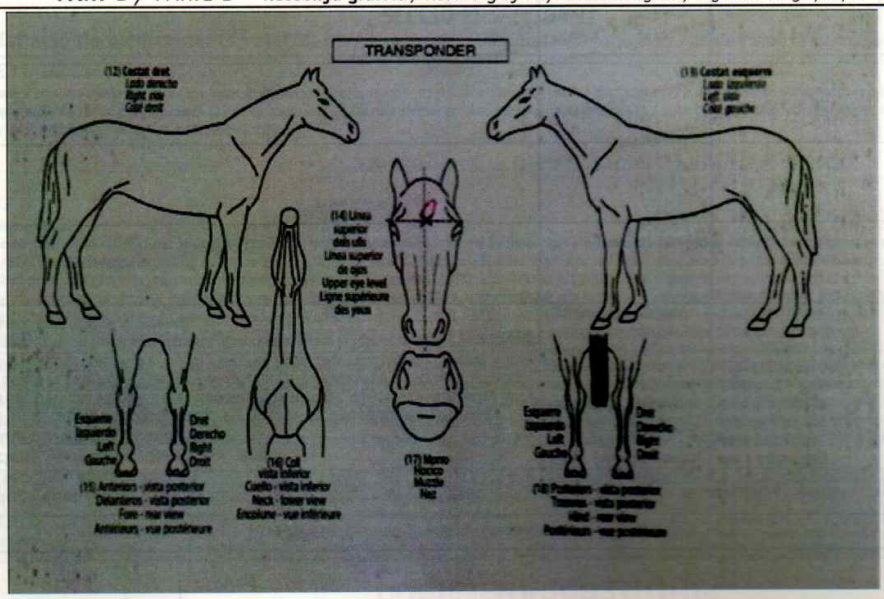
6/32

Document Duplicat

UELN 724909

724909900000505

PART B / *PARTE B* - Ressenya gràfica / *Reseña gráfica / Outline Diagram / Signalement graphique*



(9) Data / *Fecha / Date / Date*: 19/09/2012

(10) Lloc / *Lugar / Place / Lieu*: GIRONA

(5a) Codi de barres del transponedor (opcional) / Código de barras del transpondedor *(opcional) / Bar Code (optional) / Code-Barres (optionnel)*

250259803712925

(11) Signatura de la persona qualificada (nom i cognoms en majúscules)
Firma y sello del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en mayúsculas) Signature of veterinarian (name in capital letters) Signature du vétérinaire (nom en lettres capitales)

NURIA RODRIGUEZ PEREZ
Col·legiat GI-967

Generalitat de Catalunya
Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca i Alimentació

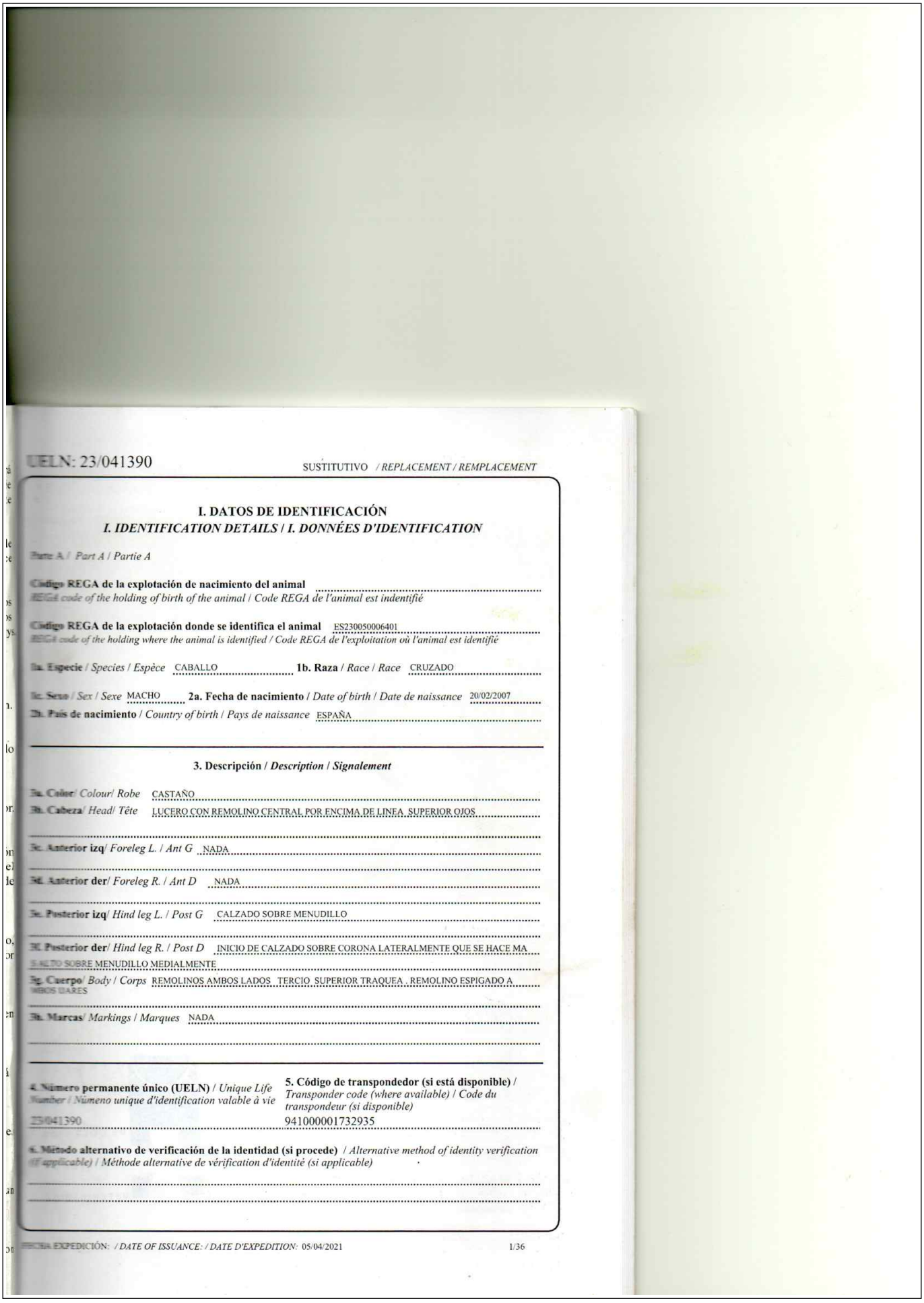
Segell de l'organisme emissor o de l'autoritat competent
Sello del organismo expedidor o de la autoridad competente
Stamp of issuing body or competent authority / Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

7/32

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 27 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada



UELN: 23/041390

SUSTITUTIVO / *REPLACEMENT / REMPLACEMENT*

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN
I. IDENTIFICATION DETAILS / I. DONNÉES D'IDENTIFICATION

Parte A / Part A / Partie A

Código REGA de la explotación de nacimiento del animal
REGA code of the holding of birth of the animal / Code REGA de l'animal est indentifié

Código REGA de la explotación donde se identifica el animal ES230050006401
REGA code of the holding where the animal is identified / Code REGA de l'exploitation où l'animal est identifié

1a. Especie / *Species / Espèce* CABALLO **1b. Raza** / *Race / Race* CRUZADO

1c. Sexo / *Sex / Sexe* MACHO **2a. Fecha de nacimiento** / *Date of birth / Date de naissance* 20/02/2007

2b. País de nacimiento / *Country of birth / Pays de naissance* ESPAÑA

3. Descripción / *Description / Signalement*

3a. Color/ *Colour/ Robe* CASTAÑO

3b. Cabeza/ *Head/ Tête* LUCERO CON REMOLINO CENTRAL POR ENCIMA DE LINEA SUPERIOR OJOS

3c. Anterior izq/ *Foreleg L. / Ant G* NADA

3d. Anterior der/ *Foreleg R. / Ant D* NADA

3e. Posterior izq/ *Hind leg L. / Post G* CALZADO SOBRE MENUDILLO

3f. Posterior der/ *Hind leg R. / Post D* INICIO DE CALZADO SOBRE CORONA LATERALMENTE QUE SE HACE MA
S ALTO SOBRE MENUDILLO MEDIALMENTE

3g. Cuerpo/ *Body / Corps* REMOLINOS AMBOS LADOS TERCIO SUPERIOR TRAQUEA . REMOLINO ESPIGADO A
AMBOS LARES

3h. Marcas/ *Markings / Marques* NADA

4. Número permanente único (UELN) / *Unique Life Number / Numeno unique d'identification valable à vie*
23/041390

5. Código de transpondedor (si está disponible) / *Transponder code (where available) / Code du transpondeur (si disponible)*
941000001732935

6. Método alternativo de verificación de la identidad (si procede) / *Alternative method of identity verification (if applicable) / Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)*

FECHA EXPEDICIÓN: / *DATE OF ISSUANCE: / DATE D'EXPEDITION:* 05/04/2021 1/36

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

SECCIÓN I - PARTE A / *SECTION I - PART A / SECTION I - PARTIE A*

Datos de identificación / *Identification details / Données de l'identification*

Nome / *Nombre / Name / Nom*	(1a) Especie / *Species / Espèce*	(1b) Sexo / *Sex / Sexe*	(2) Data de nacemento / *Fecha de nacimiento / Date of birth / Date de naissance*
PALOMINO	CABALO	MACHO	27/05/2008

(3) DESCRICIÓN / *DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT*

(3a) Cor / *Capa / Colour / Robe*	PALOMINO
(3b) Cabeza / *Cabeza / Head / Tête*	CORDON CORRIDO CON REMUIÑO POR RIBA DA LINEA DOS OLLOS. MANCHA DE CARNE ROMBOIDE NO FUCIÑO E PEQUENAS MANCHIÑAS DE CARNE NO OLLARES
(3c) Dianteiro esquerdo / *Delantero izquierdo / Foreleg L / Ant. G*	NADA
(3d) Dianteiro dereito / *Delantero derecho / Foreleg R / Ant. D*	NADA
(3e) Traseiro esquerdo / *Trasero izquierdo / Hind Leg L / Post G*	NADA
(3f) Traseiro dereito / *Trasero derecho / Hind Leg R / Post D*	NADA
(3g) Corpo / *Cuerpo / Body / Corps*	ESPIGAS ASCENDENTES EN AMBAS BABILLAS.ESPIGAS ASCENDENTES NO PEITO E REMUIÑOS NA IUGULAR E NA TRAQUEA.
(3h) Marcas / *Markings / Marques*	CICATRIZ ENRIBA DO OLLO ESQUERDO

(4) Número permanente único (15 díxitos) / *Número permanente único (15 dígitos) / Unique Life Number (15 digits) / Numéro unique d'identificaction valable á vie (15 chiffres)*	(5) Código do transpondedor (se está dispoñible) / *Código del transpondedor (si está disponible) / Transponder code (where available) / Code du transponder (si disponible)*	(6) Marcado alternativo (no seu caso) / *Marcado alternativo(en su caso) / Alternative method of marking (if available) / Méthode de marquage alternative (si disponible)*
724911150004376	10010000724110000313396	

(7) Información sobre outro método con garantía de identificación: grupo sanguíneo/código ADN (opcional) / *Información sobre otro método con garantía de identificación: grupo sanguíneo/código ADN (opcional) / Information on another method guaranteed by identification: blood type/code ADN (optional) / Information sur une autre méthode avec garantie d'identification : groupe sanguin/code ADN (optionnel)*

(8) Nome e enderezo do destinatario do documento
Nombre y dirección del destinatario del documento / Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document

ALBA VILLADONIGA HERMIDA - DNI/CIF: 32712889N
LOIBAS, AS (BARDAOS (SANTA MARIA)
15562 SAN SADURNIÑO (A CORUÑA)

18/36

PARTE B / *PART B / PARTIE B*

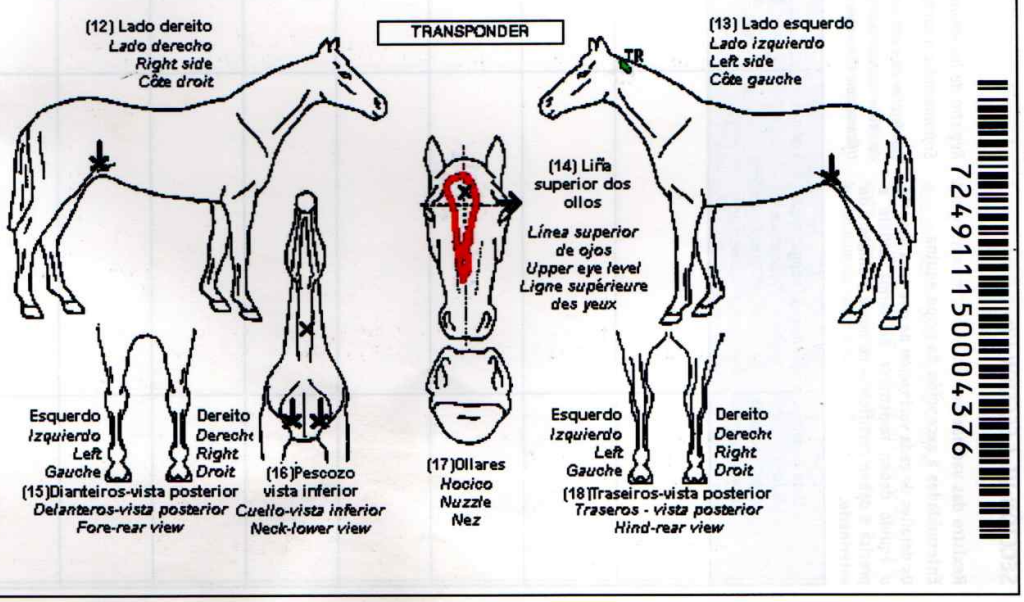
ESQUEMA / *OUTLINE DIAGRAM / SIGNALEMENT GRAPHIQUE*

(9) Data / *Fecha / Date / Date:*
02/09/2011

(10) Concello e provincia / *Ayuntamiento y provincia / District / Circonscription:*
SAN SADURNIÑO - A CORUÑA

(11) Sinatura e selo do veterinario identificador (ou da autoridade competente) (en maiúsculas)
Firma y sello del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en mayúsculas)
Signature and stamp of the veterinarian identifier (or of the competent authority) (in capital letters)
Signature et cachet du vétérinaire identificateur (ou de l'autorité compétente) (en lettres capitales)

CRISTINA CATRILLON ABEAL
Colex. C-1004
Avda. Cristina, 219
Ctra. de Catabois, 298 FERROL A CORUÑA



10010000724110000313396

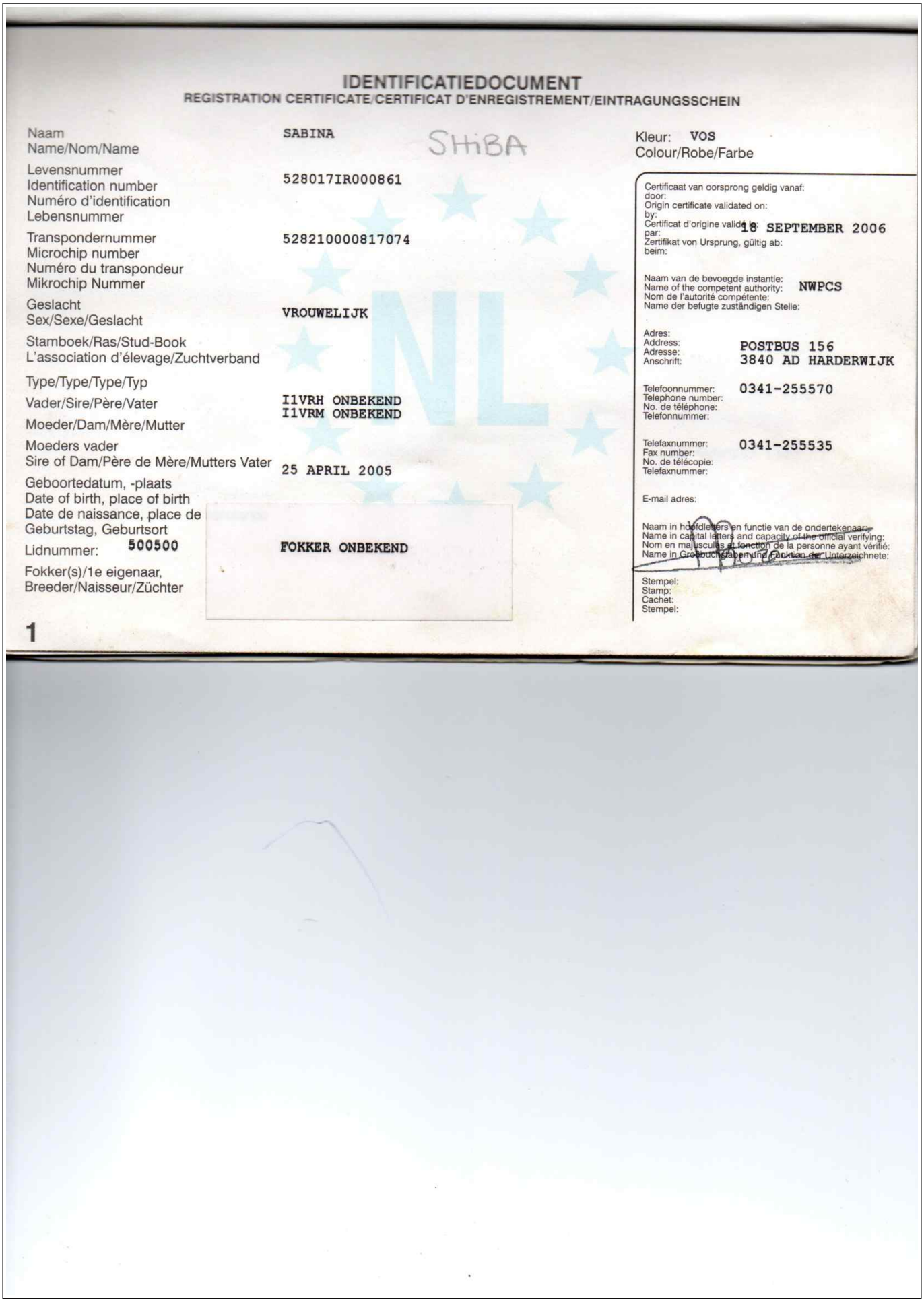
724911150004376

19/36

UELN 724911 [illegible]

Codi Segur de Verificació:
5007bb95-3103-493b-8136-7670ed097d7d
Origen: Administració
Identificador document: ES_L01010014_2026_29513512
Data d'impressió: 09/10/2026 12:04:44
Pàgina 29 de 30

SIGNATURES
Cap signatura aplicada



IDENTIFICATIEDOCUMENT

REGISTRATION CERTIFICATE/CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT/EINTRAGUNGSSCHEIN

Naam
Name/Nom/Name: SABINA SHIBA

Kleur: VOS
Colour/Robe/Farbe

Levensnummer
Identification number
Numéro d'identification
Lebensnummer: 528017IR000861

Transpondernummer
Microchip number
Numéro du transpondeur
Mikrochip Nummer: 528210000817074

Geslacht
Sex/Sexe/Geslacht: VROUWELIJK

Stamboek/Ras/Stud-Book
L'association d'élevage/Zuchtverband

Type/Type/Type/Typ

Vader/Sire/Père/Vater: I1VRH ONBEKEND

Moeder/Dam/Mère/Mutter: I1VRM ONBEKEND

Moeders vader
Sire of Dam/Père de Mère/Mutters Vater: 25 APRIL 2005

Geboortedatum, -plaats
Date of birth, place of birth
Date de naissance, place de
Geburtstag, Geburtsort

Lidnummer: 500500

FOKKER ONBEKEND

Fokker(s)/1e eigenaar,
Breeder/Naisseur/Züchter

Certificaat van oorsprong geldig vanaf:
door:
Origin certificate validated on:
by:
Certificat d'origine validé le: 18 SEPTEMBER 2006
par:
Zertifikat von Ursprung, gültig ab:
beim:

Naam van de bevoegde instantie:
Name of the competent authority: NWPCS
Nom de l'autorité compétente:
Name der befugte zuständigen Stelle:

Adres:
Address: POSTBUS 156
Adresse: 3840 AD HARDERWIJK
Anschrift:

Telefoonnummer: 0341-255570
Telephone number:
No. de téléphone:
Telefonnummer:

Telefaxnummer: 0341-255535
Fax number:
No. de télécopie:
Telefaxnummer:

E-mail adres:

Naam in hoofdletters en functie van de ondertekenaar:
Name in capital letters and capacity of the official verifying:
Nom en majuscules et fonction de la personne ayant vérifié:
Name in Großbuchstaben und Funktion der Unterzeichnete:

Stempel:
Stamp:
Cachet:
Stempel:

1

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

AJUNTAMENT DE SANTA SUSANNA
Original Comprovi l'autenticitat del document a https://bpm.stasusanna.cat/OAC/ValidarDoc.jsp - Utilitzi el 'Codi Segur de Verificació' que apareix a la capçalera.

SECCIÓ I- PART A / *SECCION I - PARTE A*
Dades d'identificació / *Datos de identificación / Identification details / Données d'identification*

Nom / *Nombre / Name / Nom*	(1a) Espècie / *Especie / Species / Espèce*	(1b) Sexe / *Sexo / Sex / Sexe*	(2a) Data de naixement / *Fecha nacimiento / Date of birth/de naissance*	(2b) País de naixement / *País de nacimiento Country of birth / Pays de naissance*
STAR	CAVALL	MASCLE CASTRAT	31/03/2001	ESPANYA

(3) DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN / DESCRIPTION / SIGNALEMENT*

(3a) Color / *Color Colour Robe*	CASTANY
(3b) Cap / *Cabeza Head Tête*	REMOLÍ CENTRAL, JUST PER SOTA LA LÍNIA SUPERIOR DELS ULLS. PETIT ESTEL IRREGULAR AL FRONT, PER DAMUNT DEL REMOLÍ.
(3c) Anterior E / *Pata delantera I Foreleg L / Ant. G*	RES
(3d) Anterior D / *Pata delantera D Foreleg R / Ant. D*	RES
(3e) Posterior E / *Pata delantera I Hind Leg L / Post G*	RES
(3f) Posterior D / *Pata trasera I Hind Leg R / Post D*	RES
(3g) Cos / *Cuerpo Body Corps*	REMOLÍ AL PLEC D'AMBDÓS GREIXETS. REMOLÍ A CADA COSTAT DE GOLA. REMOLÍ A CADA COSTAT DE PIT.
(3h) Marques / *Marcas Marking Marques*	FERRO E.P.E.

(4) Nombre permanent únic (15 dígits): *Número permanente único (15 dígitos) Unique Life Number (15 digits) Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres)*	(5) Codi del transponedor (si n'hi ha) Sistema de lectura (si no és ISO 11784) *Código del transpondedor (si está disponible) Sistema de lectura (si no es ISO 11784) Transponder code (where avilable) Reading system (if not ISO 11784) Code du transponder (si disponible) Système de lecture (si différent de ISO 11784)*	(6) Mètode alternatiu de verificació de la identitat (si escau) *Método alternativo de verificación de la identidad (si procede) Alternative method of identity verification (if applicable) Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)*
724909000017341	10010000724090000045076	

(8) Nom i adreça del destinatari del document
Nombre y dirección del destinatario del documento
Name and address of person to whom document is issued / Nom et adresse du destinataire du document

LLORENÇ NOGUERAS SERRA
URBZ PLA DE CAN RATES 24
08398 SANTA SUSANNA (BARCELONA)

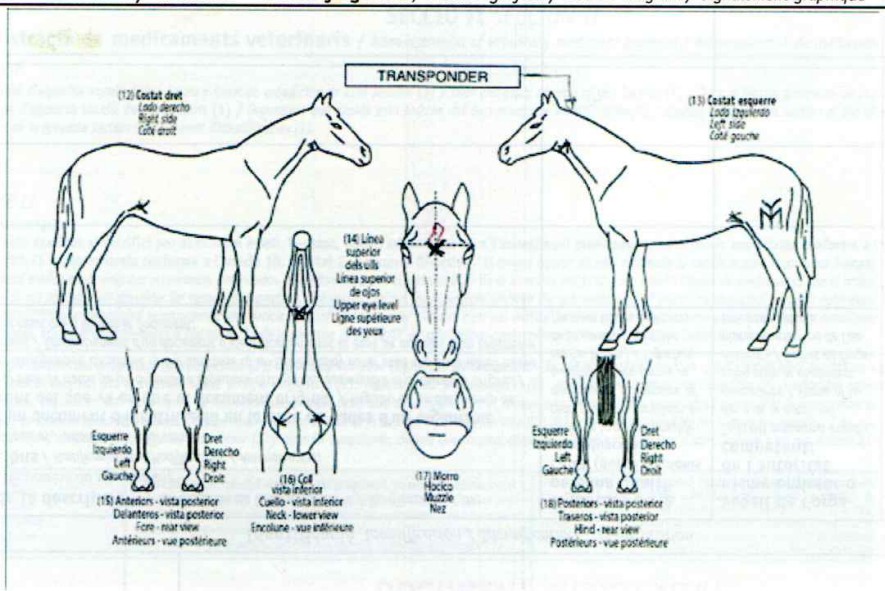
te 2 xips · 985 120 000 565 1263

6/32

Document Substitutiu

UELN 724909

PART B / *PARTE B* - Ressenya gràfica / *Reseña gráfica / Outline Diagram / Signalement graphique*



724909000017341

(9) Data / *Fecha / Date / Date* 24/07/2018

(10) Lloc / *Lugar / Place / Lieu* BARCELONA

(5a) Codi de barres del transponedor (opcional) / Código de barras del transpondedor *(opcional) / Bar Code (optional) / Code-Barres (optionnel)*

10010000724090000045076

(11) Signatura de la persona qualificada (nom i cognoms en majúscules)
Firma y sello del veterinario identificador (o de la autoridad competente) (en mayúsculas) Signature of veterinarian (name in capital letters) Signature du vétérinaire (nom en lettres capitales)

VICENÇ SANCHEZ FOLCH
Col·legiat B -1204

Generalitat de Catalunya
Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca i Alimentació

Segell de l'organisme emissor o de l'autoritat competent
Sello del organismo expedidor o de la autoridad competente
Stamp of issuing body or competent authority / Cachet de l'organisme émetteur ou de l'autorité compétente

7/32