**FORMULARIO DE REGISTRO DE GALLINAS PARA AUTOCONSUMO**

**Datos del propietario:**

* Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos de la explotación avícola:**

* Número de gallinas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ubicación exacta (dirección o coordenadas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ¿Dispone de acceso a agua potable? (Sí/No): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ¿Cumple con las condiciones básicas de bienestar animal? (Sí/No): \_\_\_\_

**Firma del solicitante:**

Fecha: ***/***/2025