

D. ....,  
veterinario de la explotación nº ..... cuyo titular es  
....., de la  
localidad de ....., Navarra,

**HACE CONSTAR:**

Que, en el momento de la inspección, dicha explotación de ganado ovino  
no presenta síntomas clínicos compatibles con lengua azul.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Fdo. ....