



FERIA DE LA MANZANILLA 2026 **SOLICITUD DE MONTURA**

Datos del propietario del equino

Nombre:	D.N.I.:
Domicilio:	Tlfno.:

Datos del Caballista

Nombre:	D.N.I.	Fecha Nacimiento
Nombre acompañante (caso de ser menor de edad)	D.N.I.	Fecha Nacimiento

Datos del equino

Nombre:	Nº Identificativo
Raza y descripción:	

Documentación aportada

Táchese lo que no proceda Tarjeta sanitaria equina..... SI / NO	Guía origen sanidad pecuaria SI / NO <small>(Sólo caballos censados fuera de la Comunidad Autónoma Andaluza)</small>
--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Copia del recibo del Seguro de Responsabilidad Civil

Compañía : - _____	Nº Póliza : _____
Capital : _____ (mínimo 60.000€)	Fecha Vencimiento : / /
Objeto del seguro : _____	

El abajo firmante, cuyos datos figuran anteriormente, declara expresamente conocer las normas vigentes que regulan el acceso y circulación de équidos de montura y enganches por el real de la **Feria de la Manzanilla 2024** durante el horario establecido de Paseo de Caballos, responsabilizándose de la veracidad de los datos y documentos aportados, **SOLICITA** le sea concedida acreditación para acceder al circuito del Real establecido al efecto

Sanlúcar de Barrameda, a ____ de ____ de 2026
Firma,

Anexo:

- Fotocopia D.N.I. del dueño del equino y del caballista.
- Fotocopia D.N.I. del acompañante del caballista en caso de ser menor de edad.
- Tarjeta sanitaria equina.
- Guía origen sanidad pecuaria, (solo censados fuera de la Comunidad Autónoma Andaluza).
- Copia Seguro Responsabilidad Civil de cobertura mínima de 60.000 euros.

FDO: - _____