Veterinární osvědčení a zdravotní potvrzení k přemístění zvířete

číslo .....

platí do ..... hod. .....

I. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU ZVÍŘETE/ZVÍŘAT

Chovatel .....

Adresa/sídlo .....

.....

PSČ ..... Telefon +420 .....

IČ .....

Adresa místa původu nebo odeslání přemísťovaných zvířat

.....

Kraj ..... PSČ .....

Reg. číslo hospodářství CZ .....

Zvíře/zvířata

Druh ..... Počet .....

Identifikační číslo zvířete/pohlaví (M/F)/ poznámka (např. březost, léčba, stáří)

.....

.....

.....

.....

Současný zdravotní stav

Bez klinických příznaků ano – ~~ne~~ *)

Dg. .....

Akutní – chronické *)

od ..... do ..... dnů .....

II. NÁKAZOVÁ SITUACE V MÍSTĚ PŮVODU

Je hlášen výskyt nákazy přenosné na výše uvedené druhy ~~ano~~ – ne *)

Druh nákazy .....

Účel vydání (přemístění)

do shromažďovacího střediska

Dírná .....

.....

jiný účel .....

Příjemce BUDWEISER Export-Import s.r.o. .....

Adresa/sídlo Náměstí 289 .....

Ledenice .....

PSČ 37311 ..... Telefon 602 220 598 .....

IČ 62503928 .....

Místo určení

Jméno/název SSZ Dírná .....

Adresa Dírná .....

39127 okr.Tábor .....

Registrační číslo CZ 31909068 .....

Použité přípravky nebo látky, které mohou nepříznivě ovlivnit živočišné produkty

Název .....

Datum poslední aplikace .....

Ochranná lhůta .....

V ..... Dne ..... Čas ..... Reg. číslo lékaře .....

Razítko a podpis veterinárního lékaře .....

SEZNAM ZVÍŘAT

Poř. číslo	Identifikační číslo zvířete	Pohlaví (M/F)	Poznámka (např. březost, léčba, stáří)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Počet příloh 0 Registrační číslo veterinárního lékaře .....

Razítko a podpis soukromého veterinárního lékaře .....

III. NÁKAZOVÁ SITUACE V KRAJI

.....

.....

V ..... Dne .....

Razítko KVS/MěVS SVS a podpis úředního veterinárního lékaře .....

IV. PROHLÁŠENÍ CHOVATELE

Není mi známo podání látek nebo přípravků, jejichž působením by mohly být ovlivněny živočišné produkty (např. s thyreostatickými, estrogenními, androgenními a gestagenními účinky).

Dne .....

Podpis chovatele .....

Přeprava

Název nebo obchodní firma dopravce
BUDWEISER Export-Import s.r.o.

Reg. číslo dopravce CZ 31905323

Druh přepravy ND RZ vozidla .....

Datum odjezdu ..... Čas .....

Podpis (chovatel/dopravce) *)

.....

* nehodící se škrtněte