

Zaświadczenie o zdrowiu
zwierząt biorących udział
w Pokazie Drobego Inwentarza
19.09.2021 r. w Minikowie

Identyfikacja zwierząt:

Gatunek.....

Liczba zwierząt.....

Identyfikator.....

Pochodzenie zwierząt

Województwo:.....

Powiat:.....

Gmina/Miejscowość:.....

Wysyłający (imię i nazwisko, adres i miejsce zam./siedziba stada)

.....

.....

Zaświadczenie

Ja niżej podpisany lekarz weterynarii, zaświadczam, że zwierzęta opisane powyżej zostały zbadane przed załadunkiem i nie wykazują klinicznych objawów chorobowych. Zwierzęta pochodzą z gospodarstw i obszarów, które nie podlegają ograniczeniom z powodu chorób zakaźnych.

Niniejsze zaświadczenie jest ważne 72 godziny od daty wystawienia.

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczętka i podpis lekarza weterynarii)