

Veterinární osvědčení a zdravotní potvrzení k přemístění zvířete



I. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU ZVÍŘETE/ZVÍŘAT

Chovatel

Adresa/sídlo

PSČ Telefon

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
přenositel na výše uvedené druhy ano – ne *)

Druh nákazy

V Dne Čas Reg. číslo lékaře

Razítko a podpis veterinárního lékaře

číslo

platí do hod.

Účel vydání (přemístění)

do shromažďovacího střediska

jiný účel

Příjemce

Adresa/sídlo

PSČ Telefon

IČ

Místo určení

Jméno/název

Adresa

Registrační číslo CZ

Použité přípravky nebo látky, které mohou nepříznivě ovlivnit živočišné produkty

Název

Datum poslední aplikace

Ochranná lhůta

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 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

.....
 Reg. číslo dopravce CZ

Druh přepravy RZ vozidla

Datum odjezdu Čas

Podpis (chovatel/doprovce) *)

.....

* nehodící se škrtněte