

**I. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU
ZVÍŘETE/ZVÍŘAT**

Chovatel

Adresa/sídlo

PSC Telefon

IČ

Adresa místa původu nebo odeslání
přemísťovaných zvířat

Kraj PSC

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

V Dne Čas Reg. číslo lékaře

Razítko a podpis veterinárního lékaře

číslo

platí do hod.

Účel vydání (přemístění)

do zařízení pro svody kopytníků nebo zařízení pro
svody drůbeže podle čl. 94 odst. 1 písm. a)
nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU)
2016/429

jiný účel

Příjemce

Adresa/sídlo

PSC 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)
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

V Dne Čas

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

.....

registrační číslo dopravce

registrační značka vozidla

datum a hodina odjezdu

dne čas

podpis (chovatel/doprovce) *)

.....

* nehodící se škrtněte