

APRÓVAD GYŰJTŐIGAZOLÁS

Sorszám*:

Vadászatra jogosult kódszáma:

Apróvad faja:

Apróvad darabszáma fajonként:

_____ db
_____ db
_____ db
_____ db

Elejtés helye**:

Ideje: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra

Vizsgálat helye: _____

Ideje: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra

Vizsgáló nyilvántartási száma, vagy bélyegzőszáma***: _____

A vizsgálat megállapításai: _____

Vizsgáló neve, aláírása: _____

*A vadásztársaság helye szerinti megye NUTS kódja + a megyei élelmiszerlánc-biztonsági és állategészségügyi igazgatóság által adott hat számjegyű futósorszám

**A legközelebbi település nevét kell megadni

*** Ha a vizsgálatot hatósági vagy magán-állatorvos végezte

APRÓVAD GYŰJTŐIGAZOLÁS

Sorszám*:

Vadászatra jogosult kódszáma:

Apróvad faja:

Apróvad darabszáma fajonként:

_____ db
_____ db
_____ db
_____ db

Elejtés helye**:

Ideje: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra

Vizsgálat helye: _____

Ideje: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra

Vizsgáló nyilvántartási száma, vagy bélyegzőszáma***: _____

A vizsgálat megállapításai: _____

Vizsgáló neve, aláírása: _____

*A vadásztársaság helye szerinti megye NUTS kódja + a megyei élelmiszerlánc-biztonsági és állategészségügyi igazgatóság által adott hat számjegyű futósorszám

**A legközelebbi település nevét kell megadni

*** Ha a vizsgálatot hatósági vagy magán-állatorvos végezte