



Érkeztető hatóság tölti ki!

Beérkezési
dátum:

Beérkezés
módja:

Boríték
azonosító:

Postára adás
dátuma:

Bizonylat
azonosító:

1. Bejelentő

Bejelentő körzet kódja:

vagy önálló tenyészet kódja:

vagy koordinátor azonosító:

Kapcsolattartó vagy tartó
vagy koordinátor neve:

2. Esemény

Esemény dátuma:

Esemény típusa:

(1) Letiltás

(2) Feloldás

3. Füljelzők

A füljelzőszámok megadása:

(1) Egyedileg

(2) Intervallum alapján

	Országkód	ENAR azonosító(tól)	Országkód	ENAR azonosító(ig)
1.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
2.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
3.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
4.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
5.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
6.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
7.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
8.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
9.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
10.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
11.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
12.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
13.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>
14.	HU	<input type="text"/>	HU	<input type="text"/>

4. Felelősség vállaló az útmutató által felsorolt esetekben

Járási főállatorvos azonosító:

Név:

5. Bejelentő vagy felelősség vállaló aláírása

Bejelentés dátuma:

Bejelentő vagy felelősség vállaló aláírása: