

Általános adatok:

Tulajdonos

Név:

Cím:

telefonszám:

MVH regisztrációs szám:

ennek hiányában

cég esetén:

adószám:

magánszemély esetében:

születési dátum:

születési hely:

anyja neve:

emailcím 1.:

emailcím 2.:

Beküldő állatorvos:

Név:

Cím:

ÉLB azonosító:

Telefonszám:

e-mail cím:

állatorvos iktatószáma:

Költségviselő név, cím és azonosító adatok:

Állami díjas vizsgálat esetén

Illetékes megyei kormányhivatal:

A minta adatai:

Származási település neve:

Tenyészatkód:

Tartási hely azonosító:

GPS: ÉSZ:

KH:

Állatfaj:

Hasznosítási irány:

májhasznú: húshasznú: tenyész: tenyésztett vadmadár:

kloáka tampon: db

légcső tampon: db

vér: db

Vizsgálat célja: továbbtartás: szárnyasvad-állomány kihelyezés előtti vizsgálata : egyéb AI szűrés:

vágás: fertőtlenítés ellenőrzés:

A minta származási területének jellemzője:

megfigyelési körzet

védő körzet

mentes terület

A saját költségre kért – elrendelt vizsgálat esetén a költségeket a számlaátvevő vállalja. Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

..... PH.

tulajdonos vagy költségviselő aláírása

PH.

állatorvos

A vizsgálatokat csak hiánytalanul kitöltött megrendelő esetén végezzük el. Az aláírások és cégszerű megrendelés esetén bélyegző lenyomat nélkül a vizsgálatokat az intézet nem végzi el.