

WETERYNARYJNE ŚWIADECTWO ZDROWIA DLA CELÓW AUKCJI KONI ARABSKICH

W JANOWIE PODLASKIM 11-14 SIERPIEŃ 2017 ROKU

/ARABIAN HORSE DAYS – Pride of Poland/

LEKARZ WETERYNARII

ADRES.....

TELEFON

NAZWA PRAKTYKI.....

ZAŚWIADCZA , ŻE KOŃ O NAZWIE.....PŁEĆ..... WIEK.....

MAŚĆ.....NR PASZPORTU..... NR IDENT.....

.....

WŁASNOŚCI PANA(I).....

ADRES.....

Pochodzi ze stajni i obszarów wolnych od chorób zakaźnych lub zaraźliwych zwalczanych z urzędu oraz podlegających rejestracji dotyczących rodziny koniowatych. Został w dniu dzisiejszym zbadany i nie wykazuje żadnych klinicznych objawów choroby.

Niniejsze świadectwo zostało wystawione w dniu załadunku konia wysłanego na Aukcję w Janowie Podlaskim i załadowanego na pojazd przeznaczony do przewozu koni uprzednio oczyszczony i zdezynfekowany.

Data i czas badania.....

Podpis i pieczęć LEKARZA WETERYNARII.....