

Hälsointyg

Besättning

Namn _____

Adress _____

SE-nr _____

Djur

Öronnummer _____ namn _____

BVD-Individprov Datum_____Ak-res_____

BVD-Besättningsprov Datum_____Metod___Res_____

Undertecknad djurägare intygar
att smittskyddskraven som finns
i Regler för smittskydd är uppfyllda

underskrift djurägare

namnförtydligande

Skickas till: Hansa Husdjur
Lotta Gunhamn
Box 814
391 28 Kalmar

OBS Ett intyg för varje djur !