

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**ĐƠN ĐĂNG KÝ KIỂM DỊCH ĐỘNG VẬT VẬN CHUYỂN RA KHỎI ĐỊA BÀN
CẤP TỈNH**

Số:/ĐK-KĐĐV

Kính gửi: (1).....

Họ tên chủ hàng (hoặc người đại diện):

Địa chỉ giao dịch:

Số căn cước/số Hộ chiếu/:.....Cấp ngày/...../..... tại

Điện thoại:Fax:Email:

Đề nghị được làm thủ tục kiểm dịch số hàng sau:

I/ ĐỘNG VẬT:

Loại động vật	Giống	Tuổi	Tính biệt		Số lượng (con)	Mục đích sử dụng
			Đực	Cái		
Tổng số						

Tổng số (viết bằng chữ):

Nơi xuất phát:

Tình trạng sức khỏe động vật:

Số động vật trên xuất phát từ vùng/cơ sở an toàn với bệnh/cơ sở được giám sát dịch bệnh định kỳ với bệnh:

..... theo
Văn bản số/.....ngày...../...../.....của(2)(nếu có).

Số động vật trên đã được xét nghiệm các bệnh sau (nếu có):

1/Kết quả xét nghiệm số...../.....ngày...../...../.....

2/Kết quả xét nghiệm số...../.....ngày...../...../.....

3/Kết quả xét nghiệm số...../.....ngày...../...../.....

4/Kết quả xét nghiệm số...../.....ngày...../...../.....

5/Kết quả xét nghiệm số...../.....ngày...../...../.....

Số động vật trên đã được tiêm phòng vắc-xin với các bệnh sau (*loại vắc-xin, nơi sản xuất*):

1/tiêm phòng ngày...../...../.....

2/tiêm phòng ngày...../...../.....

3/tiêm phòng ngày...../...../.....

4/tiêm phòng ngày...../...../.....

5/tiêm phòng ngày...../...../.....

II/ CÁC THÔNG TIN KHÁC:

Tên tổ chức, cá nhân nhập hàng:

Địa chỉ:

Điện thoại:Fax:

Nơi đến (*cuối cùng*):

Phương tiện vận chuyển.....

.....

Nơi giao hàng trong quá trình vận chuyển (*nếu có*):

1/Số lượng:Khối lượng:

2/Số lượng:Khối lượng:

3/Số lượng:Khối lượng:

Điều kiện bảo quản hàng trong quá trình vận chuyển:

.....

Các vật dụng khác liên quan kèm theo:

.....

Các giấy tờ liên quan kèm theo:

.....

Địa điểm kiểm dịch:

Thời gian kiểm dịch:

Tôi xin cam đoan việc đăng ký trên hoàn toàn đúng sự thật và cam kết chấp hành đúng pháp luật thú y.

Ý KIẾN CỦA CƠ QUAN KIỂM DỊCH

Đăng ký tại.....

ĐỘNG VẬT

Đồng ý kiểm dịch tại địa điểm

.....

..... vào hồigiờ..... ngày/...../...

Vào sổ đăng ký số..... ngày/...../...

KIỂM DỊCH VIÊN ĐỘNG VẬT

(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngàythángnăm

TỔ CHỨC/CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ

(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)

- *Cá nhân đăng ký không có con dấu, chỉ ký và ghi rõ họ tên;*
- *(1) Tên cơ quan cấp giấy chứng nhận.*
- *(2) Tên cơ quan trả lời kết quả xét nghiệm.*