

Vervoersbewijs

DATUM: 08 augustus

UBN:

PLAATS HERKOMST:

PLAATS BESTEMMING: Smitsweg Hellevoetsluis, Fokveedag Hellevoetsluis

MERK AUTO:

KENTEKEN:

KENTEKEN AANHANGWAGEN:

MERK TREKKER:

NAAM CHAUFFEUR:

Klinische keuring

<u>Dierenarts:</u>	<u>Houder:</u>
Naam	Naam
Adres	Adres
Pc en woonpl.	Pc en woonpl.
Dap nummer	Ubn
Ondergetekende, houder en praktiserend dierenarts, van het bedrijf met bovengenoemd UBN verklaren dat op :	
Datum	
starttijd inspectie uur / min	eindtijd inspectie uur/min
Door de dierenarts een algemeen klinisch onderzoek is uitgevoerd van:	
Diersoort	Volledig identificatienummer
Rund	
Rund	
Rund	
Rund	
Rund	
Rund	
Rund	
Rund	
Rund	
Rund	
Die de eigenaar of houder van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor de fokveedag Hellevoetsluis d.d.: 08 augustus 2015	
Bij de inspectie zijn:	
<input type="checkbox"/> op het moment van het algemeen onderzoek bij de op het formulier aangegeven dieren geen klinische verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op de aanwezigheid van een besmettelijke dierziekte.	
<input type="checkbox"/> naar verklaring van de houder bij de overige dieren uit de koppel geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten.	
<input type="checkbox"/> tijdens het bezoek bij de, aan de dierenarts getoonde, koppelgenoten op het oog geen verschijnselen vastgesteld van aangifteplichtige dierziekten.	
<input type="checkbox"/> de dierenarts verklaart dat bovenstaande dieren geënt zijn voor IBR ¹ datum enting: ___ - ___ - Batchnr: _____	
Naam en handtekening dierenarts	Naam en handtekening houder

¹ INDIEN VAN TOEPASSING AANVINKEN