

.....
(veterinarska organizacija)

VETERINARSKO POTRDILO

Potrjujem, da sem dne.....ob.....uri opravil veterinarski pregled živali, namenjene(ih) za zakol, ki je (so) vpisane v spričevalu št.:

z identifikacijsko številko (op.)

.....
in ugotovil, da žival(i) ne kaže(jo) kliničnih znamenj kužnih bolezni ter, da je (so) žival(i) sposobna(e) za prevoz.

To potrdilo velja 24 ur od ure izdaje.

Pristojbina obračunana v skladu s predpisom, ki ureja pristojbine na področju veterinarstva, na potrdilu št.

Kraj:

Datum:ob.....uri

M.P.

(podpis veterinarja)

IZJAVA IMETNIKA: Izjavljam, da žival(i), ki se odpremlja(jo) v zakol, ni(so) dobivala(e) krme z dodatki zdravil in drugih snovi, ki bi vplivala na zdravstveno ustreznost mesa in organov, oziroma da brez vednosti veterinarja niso in ne bodo do konca veljavnosti tega spričevala dobivale zdravil, zaradi katerih je prepovedan zakol teh živali. Poleg tega pa tudi izjavljam, da živali, za katere se spričevalo izdaja, niso in ne bodo do konca veljavnosti tega spričevala dobivale krme ali dodatkov h krmi, s katero je krmljenje teh živali prepovedano, ter da jim prevoz ne bo povzročal nepotrebnega trpljenja.

(podpis imetnika)

Op.: Če je število živali na prevoznem sredstvu manjše kot je navedeno v spričevalu, se poleg številke spričevala navedejo identifikacijske številke pregledanih živali.