

Številka: 000001

A

Osebnostno ime in naslov imetnika: _____
KMG-MID.....

PODATKI O ŽIVALI:	število	vrsta

Identifikacijska številka živali oziroma oznaka :.....

Žival se pošilja : * a) na tekmovanje.....
 * b) na razstavo.....
 * c) na pohod
 * d) drugo

* ustrezno obkroži
Prevozno sredstvo:
(vrsta in reg. št. vozila)

Kraj
Datum:
(podpis imetnika)

B

POTRJUJEM

da sem dne..... opravil veterinarski pregled živali z identifikacijsko številko oziroma oznako

in ugotovil, da žival(i) ne kaže(jo) kliničnih znamenj kužnih bolezni ter, da je (so) žival(i) sposobna(e) za prevoz. Prav tako potrjujem, da v kraju izvora živali ob izdaji tega spričevala ni bila ugotovljena kužna bolezen, ki jo lahko prenesajo te živali, in ni bila odrejena prepoved gibanja in odtujitve teh živali ter prepoved izdajanja veterinarskih spričeval za te živali

To spričevalo velja 90 dni od dneva izdaje.

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

Kraj:
Datum:
M.P. (podpis veterinarja)