

Priloga 5

Poročilo o opravljenih cepljenjih za mesec _____ 2009

Naziv veterinarske organizacije (VO), ki je cepljenje opravila:

Naslov VO:

Odgovorna oseba VO za poročilo:

Pravna podlaga (člen odredbe)	Bolezen	Vrsta živali	KMG-MID oz. lokacija	Št. cepljenih živali na KMG- MID oz. na lokaciji

Kraj in datum:

Žig in podpis odgovorne
osebe VO za poročilo:
