

Priloga 3

Poročilo o opravljenih cepljenjih za mesec \_\_\_\_\_ 2010

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:

\_\_\_\_\_