|  |
| --- |
| **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Mẫu: 1*  |

**GIẤY ĐĂNG KÝ KIỂM DỊCH ĐỘNG VẬT, SẢN PHẨM ĐỘNG VẬT VẬN CHUYỂN RA KHỎI ĐỊA BÀN CẤP TỈNH**

*Số:................../ĐK-KDĐV*

 Kính gửi: ..............……………......................................................

Họ tên chủ hàng *(hoặc người đại diện)*: ....................................................

Địa chỉ giao dịch: ………………………………...…………………...…..

Chứng minh nhân dân số: …… Cấp ngày…../..…./….. tại………….…...

Điện thoại: …………. Fax: ……….….. Email: ………….………...

Đề nghị được làm thủ tục kiểm dịch số hàng sau:

**I/ ĐỘNG VẬT:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Loại động vật** | **Giống** | **Tuổi** | **Tính biệt** | **Mục đích sử dụng** |
| **Đực** | **Cái** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| T**ổng** s**ố** |  |  |  |  |  |

Tổng số *(viết bằng chữ)*: …………………………

Nơi xuất phát: …………………………….…………………………...…..

Tình trạng sức khoẻ động vật: …………………………………..…..

Số động vật trên xuất phát từ vùng/cơ sở an toàn với bệnh: ….….

..... theo Quyết định số …/… ngày……/…../..…của ……*(1)*…. *(nếu có)*.

Số động vật trên đã được xét nghiệm các bệnh sau *(nếu có)*:

1/ ……… Kết quả xét nghiệm số …..…../……. ngày ..…../……/ …...….

2/ …………… Kết quả xét nghiệm số ……../…. ngày ..…../……/ …...….

3/ ……… Kết quả xét nghiệm số …..…../……. ngày ..…../……/ …...….

4/ …… Kết quả xét nghiệm số ….…../………. ngày ..…../……/ …...….

5/ ……… Kết quả xét nghiệm số ……../……. ngày ..…../……/ …...….

Số động vật trên đã được tiêm phòng vắc xin với các bệnh sau *(loại vắc xin, nơi sản xuất)*:

1/ ……...…………….. tiêm phòng ngày …...…./……/ …...….

2/ ………….…………….. tiêm phòng ngày …..…./……/ …...….

3/ ………...…………….. tiêm phòng ngày …..…./……/ …...….

4/ ………………...…………….. tiêm phòng ngày …..…./……/ …...….

5/ …………..…………….. tiêm phòng ngày …..…./……/ …...….

**II/ SẢN PHẨM ĐỘNG VẬT:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tên hàng** | **Quy cách đóng gói** | **Số lượng***(2)* | **Khối lượng***(kg)* | **Mục đích sử dụng** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tổng số** |  |  |  |

Tổng số *(viết bằng chữ)*: …………………………………….……………

Số sản phẩm động vật trên đã được xét nghiệm các chỉ tiêu vệ sinh thú y theo kết quả xét nghiệm số …/…… ngày…/….../ ...…. của …*(3)* ….… *(nếu có)*.

Tên, địa chỉ cơ sở sản xuất: ………………………………..….……….

Điện thoại: ………………. Fax: ………………………...…….

**III/ CÁC THÔNG TIN KHÁC:**

Tên tổ chức, cá nhân nhập hàng: ………………………….……………….

Địa chỉ: …….....…………...……………...…………………..…..

Điện thoại: ………………. Fax: ………………………………….

Nơi đến *(cuối cùng)*: ……………………………………..………………

Phương tiện vận chuyển: ...……………...…………….….………...……

Nơi giao hàng trong quá trình vận chuyển *(nếu có)*:

1/ ………….… Số lượng: ……...…… Khối lượng: ……..…....…

2/ ……...……… Số lượng: ……...…… Khối lượng: ……..…...…

3/ ……...…………… Số lượng: ……...…… Khối lượng: ….…….....…

Điều kiện bảo quản hàng trong quá trình vận chuyển: ...…………...….

Các vật dụng khác liên quan kèm theo: ...……………...…….……………

Các giấy tờ liên quan kèm theo: ...……………...…........………..

Địa điểm kiểm dịch: ...………………..………...…….………..

Thời gian kiểm dịch: ...……………...…………….………..…….

Tôi xin cam đoan việc đăng ký trên hoàn toàn đúng sự thật và cam kết chấp hành đúng pháp luật thú y.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ý KIẾN CỦA CƠ QUAN KIỂM DỊCH** **ĐỘNG VẬT**Đồng ý kiểm dịch tại địa điểm.........................…… vào hồi ….. giờ…... ngày ........./......./ …...….Vào sổ đăng ký số ........…... ngày…...../ ......./ …...….**KIỂM DỊCH VIÊN ĐỘNG VẬT***(Ký, ghi rõ họ tên)* | Đăng ký tại ..............….........................*Ngày ........ tháng .......năm* …..….**TỔ CHỨC/CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ***(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)* |