

ZAŚWIADCZENIE O ZASZCZEPIENIU PSA PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE

NR

(zgodny z liczbą porządkową w wykazie posiadaczy psów zaszczepionych przeciwko wściekliczynie)

Imię i nazwisko albo nazwa posiadacza zaszczepionego psa:

Adres posiadacza zaszczepionego psa:

Opis zaszczepionego psa:

Nazwa:

Rasa:

Płeć:

Wiek lub data urodzenia:

Maść:

Znaki szczególne:

Numer wszczepionego transpondera albo numer tatuażu¹⁾:

Data i godzina odczytu transpondera¹⁾:

Data i godzina wszczepienia transpondera²⁾:

Data i godzina zaszczepienia psa przeciwko wściekliczynie:

Nazwa, numer serii i data ważności szczepionki:

Termin następnego szczepienia:

.....
(miejsowość i data wystawienia zaświadczenia)

.....
(pieczętka i podpis lekarza weterynarii)

¹⁾ Jeżeli pies został oznakowany.

²⁾ Jeżeli szczepienie psa zostało poprzedzone wszczepieniem transpondera.