

Vaccinationsattest for fjerkræ vedrørende Newcastle Disease.



Ejer af nedenstående fjerkræ:

Navn: _____

Adr.: _____

By: _____

Identifikation af dyrene med DF- fodring:

| Nr. | Årstal | Str. mm | Ring nr. |
|-----|--------|---------|----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

| Nr. | Årstal | Str. mm | Ring nr. |
|-----|--------|---------|----------|
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |

Veterinærerklæring:

Undertegnede dyrlæge erklærer herved,
at de ovenfor anførtestk. fjerkræ d.d. er fundet fri for tegn og symptomer på
smitsomme sygdomme,
at ovenstående fjerkræ er vaccineret med en inaktiv vaccine mod Newcastle disease hos
fjerkræ.

Dato for vaccination:

Vaccinens navn:Lot-nr.....

Underskrift og stempel.