



Vaccinationsattest for fjerkræ vedrørende Newcastle disease

Ejer af nedenstående fjerkræ:

Navn:

Adrs:

By:

CHR nr.

Identifikation af dyrene med DK-fodring:

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

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

Veterinærerklæring:

Undertegnede vaccinator erklærer herved,

at de ovenfor anførte stk. 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.

.....
Dyrlægens underskrift og stempel.

.....
Vaccinatørens underskrift og stempel.