



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.