WNIOSEK O WPISANIE DO REJESTRU

lekarzy weterynarii upoważnionych do wydawania paszportów oraz pobierania próbek w celu określenia miana przeciwciał w rozumieniu przepisów rozporządzenia (UE) 2016/429 prowadzonego przez okręgową radę lekarsko-weterynaryjną

Wnoszę o wpisanie mnie do rejestru lekarzy weterynarii upoważnionych do wydawania paszportów oraz pobierania próbek w celu określenia miana przeciwciał w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 prowadzonego przez Radę Północno-Wschodniej Izby Lekarsko Weterynaryjnej

Nazwisko i imię lekarza weterynarii.....

Adres e-mail .....

Adres zamieszkania .....

Nazwa i rodzaj zakładu leczniczego dla zwierząt .....

.....

Adres zakładu leczniczego dla zwierząt .....

.....

NIP i REGON zakładu leczniczego dla zwierząt .....

Telefon/ Fax / adres e-mail .....

Dni tygodnia i godziny, w których zakład leczniczy świadczy usługi weterynaryjne:

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że:

- posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- świadczę usługi weterynaryjne w ramach działalności zakładu leczniczego dla zwierząt.
- mam do dyspozycji czytnik mikroczipów spełniający normy **ISO 11785, o numerze seryjnym ……**
- mam opłacone składki członkowskie w samorządzie zawodowym
- znane są mi przepisy regulujące zasady wystawiania paszportów dla zwierząt towarzyszących oraz próbek pobierania w celu określenia miana przeciwciał w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429

……

/podpis/

Adnotacje Okręgowej Izby Lekarsko Weterynaryjnej:

Wnioskodawca został*/ nie został* wpisany do rejestru lekarzy weterynarii upoważnionych do wydawania paszportów oraz pobierania próbek w celu określenia miana przeciwciał w rozumieniu przepisów rozporządzenia (UE) Nr 576/2013

numerem upoważnienia .....

Nr Uchwały ..... z dnia .....

* - właściwe zakreślić

Wpisanemu do rejestru wydano druki paszportów:

- dnia.....od nr. .....do numeru.....
- dnia.....od nr. .....do numeru.....
- dnia.....od nr. .....do numeru.....
- dnia.....od nr. .....do numeru.....
- dnia.....od nr. .....do numeru.....
- dnia.....od nr. .....do numeru.....

.

Uwaga: Kolejne druki paszportów można wydać dopiero po rozliczeniu się wystawiającego paszporty z druków wcześniej pobranych