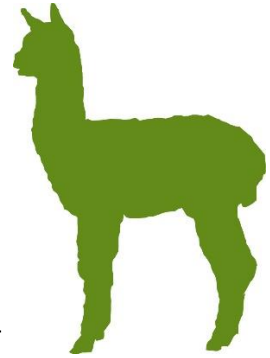


# DJURÄGARFÖRSÄKRAN

För ny eller fortsatt anslutning till kontrollprogrammet mot  
TB Alpaca



Ankomstdatum:

Granskat, datum, Gård & Djurhälsans veterinärs signatur

I de fall uppgiven adress har ändrats, var vänlig korrigera i rutorna nedan.

## Djurägaruppgifter

Namn		
Adress		Postadress
Tel.nr /	Tel.nr dagtid	Fax
E-Postadress		Län

## Besättningsuppgifter

Totala antalet alpackor över 1 års ålder	SE-nummer
Besättningsnummer (fylls i av G&D)	

Ifylls alltid!

Totala antalet alpackor: \_\_\_\_\_ stycken

Under 12 månader \_\_\_\_\_ stycken

Över 12 månader \_\_\_\_\_ stycken

Finns lamor i besättningen JA  NEJ  Om ja, hur många över 1 års ålder \_\_\_\_\_ st. ska provtas.

Jag har **inte** haft några kontakter (inköp mm) med andra besättningar.

Jag tillåter att TB-status på mina djur får lämnas ut av Gård & Djurhälsan.

Jag intygar härmed att samtliga uppgifter är riktiga.

Ort, datum

Djurägarens underskrift

Vid frågor kontakta Lena Hjorth, Gård & Djurhälsan, Box 164, 245 22 Staffanstorps, 046-32 58 80,  
lena.hjorth@gardochdjurhalsan.se

Glöm inte fylla i dina kontakter på nästa sida!

# KONTAKTER

Besättningsnummer:

Besättningskontakter:

Ange alla inköp/kontakter med Alpackabesättningar som ägt rum de senaste 2 åren.

Typ av kontakter

1 = Köp  
2 = Inlåning

3 = Sambete  
4 = Uthyrning/låning

5 = Övrigt (utställning, samtransport, betäckning mm)  
6 = Sålt till

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Län	SE-nummer/Bes-nr i TB-programmet
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Län	SE-nummer/Bes-nr i TB-programmet
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Län	SE-nummer/Bes-nr i TB-programmet
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Län	SE-nummer/Bes-nr i TB-programmet
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Län	SE-nummer/Bes-nr i TB-programmet
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Län	SE-nummer/Bes-nr i TB-programmet
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	