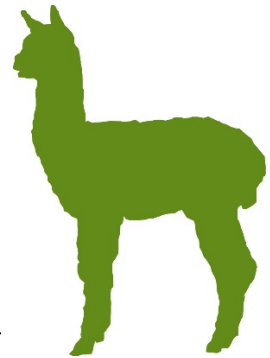


DJURÄGARFÖRSÄKRAN

För ny eller fortsatt anslutning till kontrollprogrammet mot
TB Alpacka



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 Ulrika Andersson, Gård & Djurhälsan, Klustervägen 11, 585 76 Vreta Kloster, 013 244845, ulrika.andersson@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
-		-	