

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky
Žiadanka na veterinárne laboratórne vyšetrenie trichinel u voľne žijúcej zveri.

Číslo žiadanky: dátum odberu: určené do laboratória :

RVPS: tel.: fax:..... e-mail:

Odosielať vzorky: RVPS užívateľ poľovného revíru (PR) poľovník

Meno: tel: fax:.....e-mail:

Spôsob platby: RVPS..... užívateľ PR (IČO) poľovník

Miesto odberu: (PR alebo sprac. závod)

adresa:

PSC: tel.: fax:.....

Kataster ak ide o PR:..... UTJ:

Celkový počet vyšetrovaných zvierat : Dátum ulovenia:

Značka(y) identifikujúca(e) pôvod ulovenej zveri:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Požadované vyšetrenie: Metóda magnetického miešania pri trávení súhrnných vzoriek podľa Prílohy I kapitoly I NARIADENIA KOMISIE (ES) č.2075/2005 z 5. decembra 2005

Výsledok zašlite:

RVPS: užívateľ PR Poľovník iné:

Potvrdenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou

účtujte: poštovou poukážkou faktúrou iné:

Vyplní laboratórne pracovisko: dátum prijatia: čas prijatia: stav zásielky :

spôsob doručenia: zvoznou linkou poslom spešninou poštou iný:

Poznámka: zaškrtnúť vhodné; vybrať iba jedno

V dňa

podpis a pečiatka odosielaťa