

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:

Odosielateľ 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:

PSČ: 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 VYKONÁVACIEHO NARIADENIA KOMISIE (EÚ) 2015/1375 z 10. augusta 2015

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 poštou iný:

Poznámka: zaškrtnúť vhodné; vybrať iba jedno, UTJ - kód územno-technickej jednotky

V dňa

podpis a pečiatka odosielateľa