

# ZAŚWIADCZENIE WETERYNARYJNE

Dane badanych zwierząt:

Imię	Płeć	Data urodzenia

Uwagi:

---

---

---

---

---

W dniu badania zwierzęta nie wykazują objawów chorób zakaźnych, w tym wścieklizny, ani chorób pasożytniczych. Wszelkie spostrzeżenia i wątpliwości, co do stanu zdrowia danego zwierzęcia, znane choroby niezakaźne oraz widoczne wady zostały zapisane w polu uwagi.

Dane właściciela zwierząt:

*Imię, nazwisko*

*Adres*

*Telefon*

Pieczęć i podpis osoby wystawiającej dokument:

Data wystawienia dokumentu: