

Sprievodný doklad

na laboratórne vyšetrenie vzorky ošípanej zabitej v rámci domácej zabíjačky na *Trichinella*

Chovateľ:			
ulica, číslo:			
obec:	okres:		
PSČ:	e-mail:	tel:	fax:
Dátum zabitia :		počet zabitých zvierat :	
Požadované vyšetrenia:		Parazitologické, <i>Trichinella</i>	
Metóda podľa NARIADENIA KOMISIE (ES) č.2075/2005 z 5. decembra 2005			
Ak je ošípaná označená (napr. tetovanie, ušné číslo), uveďte číslo:			
.....			
.....			
.....			
.....			

V prípade, že nebude pozitívny výsledok vyšetrenia (nález *Trichinella*) oznámený chovateľovi do troch pracovných dní od doručenia vzorky na zberné miesto, považuje sa skúška za negatívnu (bez nálezu trichinel).

Účtujte : faktúrou na Štátnu veterinárnu a potravinovú správu SR

V dňa

Podpis chovateľa, u ktorého sa vykonáva domáca zabíjačka