

Verklaring van vaccinatie van duiven/hobbypluimvee/vogels\* tegen de ziekte van Newcastle

De ondergetekende.....	(naam en voornaam)
wonende.....	(adres, postcode en gemeente)
verklaart dat hij eigenaar/houder is van in totaal.....	(aantal stuks)
duiven/hobbypluimvee/vogels* , verblijvende.....	(adres, postcode en gemeente)
Hij verklaart voorts dat hij de duiven/hobbypluimvee/vogels* met volgende ringnummers op .....	(datum)
voor vaccinatie heeft aangeboden aan de erkende dierenarts .....	(naam en voornaam)
wonende te .....	(adres):

1	16	31	46
2	17	32	47
3	18	33	48
4	19	34	49
5	20	35	50
6	21	36	51
7	22	37	52
8	23	38	53
9	24	39	54
10	25	40	55
11	26	41	56
12	27	42	57
13	28	43	58
14	29	44	59
15	30	45	60

Datum en handtekening van de eigenaar/houder

.....

De ondergetekende .....	(naam en voornaam)
wonende te .....	(adres, postcode en gemeente)
erkende dierenarts, verklaart dat hij bovengenoemde .....	(aantal)
duiven/hobbypluimvee/vogels*	
tegen de ziekte van Newcastle (Paramyxovirusinfectie) heeft gevaccineerd	
op .....	(datum of data),
met het vaccin .....	(naam vaccin),
houder van de vergunning voor het in de handel brengen .....	
lotnummer ....., conform de bijsluiters van het betrokken vaccin.	

Certificaat n° : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (taalrol, ordnummer en volgnummer)

Datum, handtekening en stempel van de dierenarts

.....

\* schrappen wat niet van toepassing is

