В ОГУ «Саратовская межрайонная станция по Борьбе с Болезнями Животных»

**ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.**

**НА ОФОРМЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРНОГО СОПРОВОДИТЕЛЬНОГО ДОКУМЕНТА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Сведения о владельце животного** | | | | | | | | | | | | |
| 1.1. Физическое лицо | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия:\* | | | | |  | | | | | | | |
| Имя:\* | | | | |  | | | | | | | |
| Отчество (при наличии): | | | | |  | | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность:\* | | | | | | | |  | | | | |
| Серия:\* | |  | | | | | Номер:\* | | |  | Дата выдачи:\* |  |
| Выдавший орган: | | |  | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации:\* | | | |  | | | | | | | | |
| Адрес проживания: | | | |  | | | | | | | | |
| ИНН: |  | | | | | | | | | | | |
| Мобильный телефон:\* | | | | | |  | | | | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | |  | | | | | | |
| 1.1.1. Сведения об уполномоченном представителе физического лица:\* | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия:\* | | | | |  | | | | | | | |
| Имя:\* | | | | |  | | | | | | | |
| Отчество (при наличии): | | | | |  | | | | | | | |
| Адрес регистрации:\* | | | | |  | | | | | | | |
| Адрес проживания: | | | | |  | | | | | | | |
| Документ, подтверждающий полномочия:\* | | | | | | | | |  | | | |
| Мобильный телефон:\* | | | | | | | | |  | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Информация о животном** | | |
| Вид:\* | Порода\*: | |
| Пол:\* | Дата рождения:\* | |
| Окрас\*: | Страна происхождения:\* | |
| Кличка\*: | | | |
| **Идентификатор:\*** | | |
| Электронный чип\*: | | Дата чипирования\*: |
| Клеймо (тавро): | | |
| Иной способ (указать какой): | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.2. Сведения о лабораторных исследованиях\* | | | | | | | | | |
| Наименование государственной ветеринарной лаборатории: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Наименование болезни: | | Дата исследования | | | Метод исследования | | | Результат исследования, номер акта | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| Лабораторные исследования не проводились по причине: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 2.3. Сведения об иммунизации\* | | | | | | | | | |
| Наименование болезни: | Дата иммунизации | | | Наименование вакцины | | Серия вакцины | | | Срок годности вакцины |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
| Иммунизация не проводилась по причине: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 2.4. Сведения о противопаразитарных обработках | | | | | | | | | |
| Наименование обработки: | | | Наименование препарата | | | | Дата проведения | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Противопаразитарные обработки не проводились по причине: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Сведения о карантинировании животного | | | | | | | |
| Животное находится на территории РФ или таможенного союза\* | | | | | | | |
| Не находилось |  | с рождения |  | Не менее 6 месяцев |  | Другой срок: |  |
| Место фактического нахождения животного / место карантинирования:\* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Срок карантинирования:\* | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. Маршрут следования\* | | | | |
| Пункт назначения\*: | |  | | |
| Наименование получателя\*: | |  | | |
| Адрес получателя\*: | |  | | |
| **Транспорт\*** | | | | |
| Авто | Железнодорожный | | Авиа | Морской или речной |
| № автомобиля\*: | № вагона\*: | | № рейса\*: | Название судна\*: |
| Точка перегрузки животного | Точка перегрузки животного | | Точка перегрузки животного | Точка перегрузки животного |
|  |  | |  |  |

|  |
| --- |
| 5. Цель оформления ветеринарного сопроводительного документа:\* |
|  |

|  |
| --- |
| 6. Предполагаемая дата вывоза\*: |
|  |

|  |
| --- |
| 7. Примечание: |
|  |

\* отмечены поля, обязательные для заполнения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЕТЕРИНАРНОЙ СЛУЖБОЙ**

|  |  |
| --- | --- |
| Подразделение: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Процедура** | **Результат** | | | **Примечание** |
| 1. | Проведение ветеринарной идентификации животного | Животное идентифицировано | | Животное не идентифицировано |  |
|  | |  |
| 2. | Оценка проведения обязательных прививок | Проведены | | Не проведены |  |
|  | |  |  |
| 3. | Оценка проведения обязательных ветеринарных обработок | Проведены | | Не проведены |  |
|  | |  |
| 4. | Оценка проведения обязательных лабораторных исследований | Проведены | | Не проведены |  |
|  | |  |
| 5. | Оценка состояния здоровья животного | Удовлетворительное | | Неудовлетворительное |  |
|  | |  |
| ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | |
| 6. | Сверка полученных данных с заявкой на оформление ВСД | Данные соответствуют | Данные не соответствуют | |  |
|  |  | |
| ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | |
| **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВКИ**  **№ \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.** | | | | | |
| Выдача ветеринарного сопроводительного документа разрешена | | | | |  |
| Отказано в выдаче ветеринарного сопроводительного документа | | | | |  |
| *Основание для отказа в выдаче ветеринарного сопроводительного документа* | | | | | |
|  | | | | | |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /