

Hälsointyg Elmia 2018

Besättning

Namn _____

Adress _____

SE-nr _____

Djur

Öronnummer _____ namn _____

Undertecknad djurägare intygar
att smittskyddskraven som finns
i Regler för smittskydd är uppfyllda

underskrift djurägare

namnförtydligande

Skickas till
Växa Sverige
Per Arnesson
Verkstadsgatan 5
521 41 Falköping
Per.arnesson@vxa.se
010-4710421

OBS Ett intyg för varje djur !