Mẫu 01 TS - Phụ lục V

*(Ban hành kèm theo Thông tư 26/2016/TT-BNNPTNT ngày 30/6/2016 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp & PTNT)*

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐĂNG KÝ KIỂM DỊCH ĐỘNG VẬT, SẢN PHẨM ĐỘNG VẬT THỦY SẢN VẬN CHUYỂN RA KHỎI ĐỊA BÀN CẤP TỈNH

*Số:………… ĐKKD-VCTS*

Kính gửi: ..............……………......................................................

Tên tổ chức, cá nhân: ......................................................…............................

Địa chỉ giao dịch: ………………………………….……...…………………

Điện thoại: ………...…….….…. Fax: ……………………… E.mail: ………

CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu số:……………Ngày cấp…………..Tại………

Đề nghị được kiểm dịch vận chuyển ra khỏi địa bàn cấp tỉnh số hàng sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Tên thương mại | Tên khoa học | Kích thước cá thể/Dạng sản phẩm(1) | Số lượng/ Trọng lượng |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Tổng số |  |

Tổng số viết bằng chữ:………………………………………………..

Mục đích sử dụng:………………..….............................……….....…………

Quy cách đóng gói/bảo quản: ……….…….…….. Số lượng bao gói: …………..

Tên, địa chỉ cơ sở sản xuất, kinh doanh con giống/nuôi trồng/sơ chế, chế biến/ bảo quản: ………………..………………………………..……………………

Mã số cơ sở *(nếu có)*:.……....…………………………………………………..

Điện thoại: ………...…….….…. Fax: ……………………… E.mail: …………

Tên tổ chức, cá nhân nhận hàng: …………..………………………………..……

Địa chỉ: ……....………….……...…...………...…………..….…………..…..

Điện thoại: ………...…….….…. Fax: ……………………… E.mail: ……….…

Nơi đến/nơi thả nuôi cuối cùng: …………..…………………………………….

Nơi giao hàng trong quá trình vận chuyển *(nếu có)*:

1/ ………………………………………Số lượng/Trọng lượng: ……...................

2/……………………………………….Số lượng/Trọng lượng:..........................

3/……………………………………….Số lượng/Trọng lượng:…………………

Phương tiện vận chuyển: ...……………...…….………....………………

Địa điểm kiểm dịch: …...……………...…….…………………………………...

Thời gian kiểm dịch: ...……………...………….………....….….………………..

*\* Đối với sản phẩm thủy sản xuất phát từ cơ sở nuôi có bệnh đang công bố dịch đề nghị cung cấp bổ sung các thông tin sau đây:*

- Thời gian thu hoạch:………………………………………………………

- Mục đích sử dụng động vật thủy sản mắc bệnh:..……………………………

- Biện pháp xử lý động vật thủy sản mắc bệnh trước khi vận chuyển:…………………………………………………………

Chúng tôi cam kết chấp hành đúng pháp luật thú y./.

|  |  |
| --- | --- |
| CÁN BỘ TIẾP NHẬN GIẤY ĐĂNG KÝ  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | Đăng ký tại ................…...................  *Ngày........ tháng....... năm…...….*  TỔ CHỨC, CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ  *(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)* |

*Ghi chú:*

*- (1) Kích thước cá thể (đối với thủy sản giống)/Dạng sản phẩm đối với sản phẩm thủy sản);*

*- Giấy khai báo kiểm dịch được làm thành 02 bản: 01 bản do cơ quan kiểm dịch động vật giữ, 01 bản do tổ chức, cá nhân giữ.*