

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky
Žiadamka na veterinárne laboratórne vyšetrenie trichinel u voľne žijúcej zveri.

Číslo žiadanky: dátum odberu: určené do laboratória :

RVPS: tel.: fax: e-mail:

Odosielať vzorky: ☐ RVPS ☐ užívateľ poľovného revíru (PR) ☐ poľovník

Meno: tel: fax: e-mail:

Spôsob platby: ☐ RVPS..... ☐ užívateľ PR (IČO) ☐ poľovník

Miesto odberu: (PR alebo sprac. závod)

adresa:

PSČ: tel.: fax:

Kataster ak ide o PR: UTJ:

Celkový počet vyšetrovaných zvierat : Dátum ulovenia:

Značka(y) identifikujúca(e) pôvod ulovenej zveri:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Požadované vyšetrenie: Metóda magnetického miešania pri trávení súhrnných vzoriek podľa Prílohy I kapitoly I NARIADENIA KOMISIE (ES) č.2075/2005 z 5. decembra 2005

Výsledok zašlite:

☐ RVPS: ☐ užívateľ PR ☐ Poľovník ☐ iné:

Potvrdenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou

účtujte: ☐ poštovou poukážkou ☐ faktúrou ☐ iné:

Vyplní laboratórne pracovisko: dátum prijatia: čas prijatia: stav zásielky :

spôsob doručenia: ☐ zvoznou linkou ☐ poslom ☐ poštou ☐ iný:

Poznámka: ☐ zaškrtnúť vhodné; ☐ vybrať iba jedno, UTJ - kód územno-technickej jednotky

V dňa

podpis a pečiatka odosielaťa