

Nyilatkozat

Alulírott (név)
.....(cím)
szem. ig. szám:anyja neve.....
sertéstartó (tenyészet címe)
telephelyen tartott (tenyészet kódszáma),tartási hely
azonosítóval nyilvántartott sertés tenyészetemmel kapcsolatban az alábbiakat nyilatkozom:

Az Országos Főállatorvos által ÉFHÁT/39/2018. iktatószámom 2018. augusztus 14-én kiadott, az afrikai sertéspestissel fertőzötté nyilvánított területen házisertés állományok tartására vonatkozó, részemre megküldött, kötelező jelleggel betartandó követelményeket és a tájékoztatóban foglaltakat megismertem és megértettem.

Ezek alapján kijelentem: (a megfelelő rész utáni kockába tegyen x-et)

- A harminc napos türelmi idő letelte után a követelményeket maradéktalanul betartom és a továbbiakban is kívánok sertéstartással foglalkozni.
- A követelményeket nem tudom betartani, ezért a továbbiakban nem kívánok sertéstartással foglalkozni.

....., 2018. 08.....

aláírás