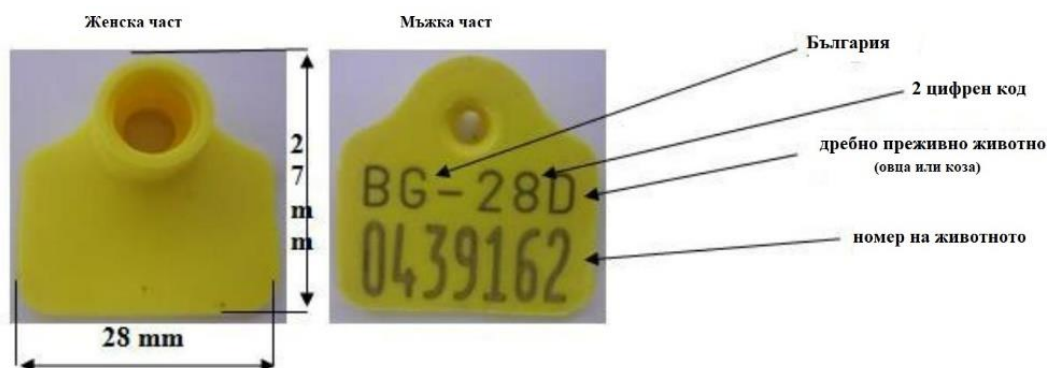


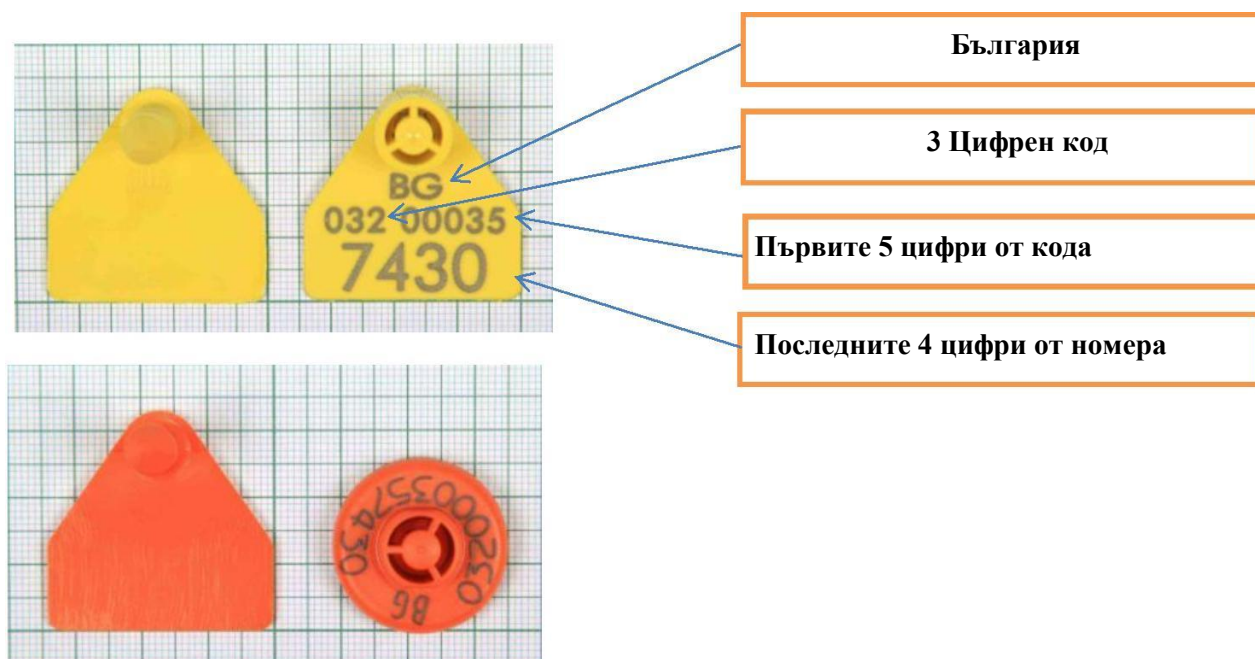
РАЗЛИЧНИ ВИДОВЕ ИДЕНТИФИКАТОРИ

БЪЛГАРСКИ УШНИ ИДЕНТИФИКАТОРИ ДРЕБНИ ПРЕЖИВНИ ЖИВОТНИ

Стар модел (до 2013 BG – 01D до BG – 28D единична марка; BGD30 – двойна марка и BG 001 двойна марка) всичките са още в употреба



Актуални модели (от 2013 г. до днес) Две марки: обикновена и електронна.



Модел 032



Модел 033



Модел 034



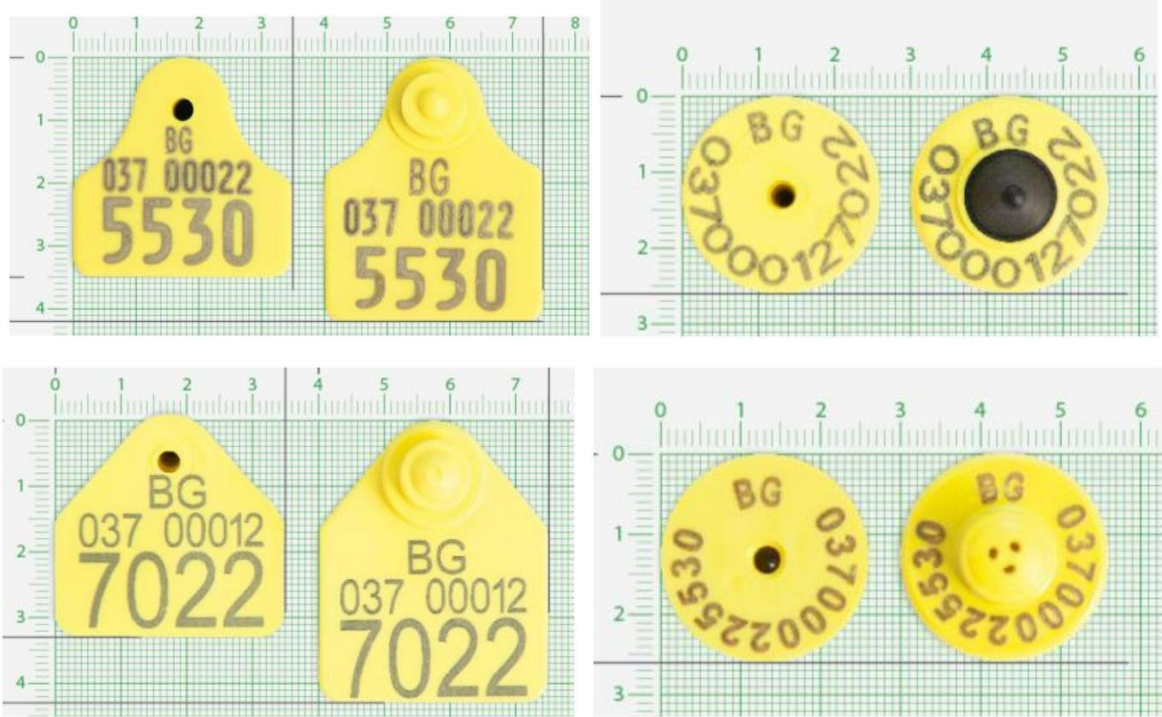
Модел 035

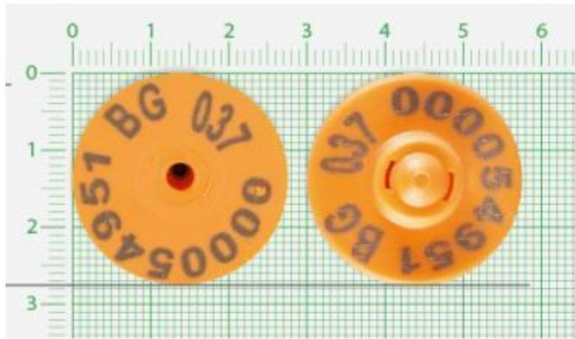


Модел 036



Модел 037





Модел 038



Модел 039



Модел 40



Модел 41




Модел 44



Ветеринарномедицинско свидетелство – **издава се от ИИС!**:

Образец ЗХОЖ – 140 / Утвърден със Заповед № РД 11-30/08.03.2011 г. на изпълнителния директор на БАБХ

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО ВЪЗПОМОЩНОСТ НА ХРАНИТЕ ОДБХ гр. _____ Община _____ ВУ _____ Селище (гр./с.) _____		1. Придружава товара. 2. Важи вместо квитанция 3. За счетоводство 4. За обекта, от който тръгват животните Събрана такса лв. Словом _____ Подпис: _____
---	---	---

ВЕТЕРИНАРНОМЕДИЦИНСКО СВИДЕТЕЛСТВО
 за придвижване/транспортиране на животни
 издавано от информационната система

№ _____

1. МЯСТО НА ТОВАРЕНЕ - вет. рег. № на животновъдния обект _____ Адрес на ЖО (селище, община, област) _____		
2. ИЗПРАЩАЧ /ОТГОВОРНИК на ЖО/ – за физ. лице – имена, ЕГН/ЛНЧ _____ – за юридически лица – наименование, /БУЛСТАТ _____		
3. НАЧИН НА ПРИДВИЖВАНЕ /превозване/ на животните – вид и № на превозното средство; _____ – Превозвач - наименование; _____ – №, дата на лиценза за превоз на животни _____		
4. ПРИДРУЖИТЕЛ на животните		
5. ЖИВОТНИ	Вид	Брой
Животни с индивидуални идентификатори - ушни марки, електронни чипове и др., 1. _____ 2. _____ 3. _____		
Животни с групов идентификатор: вид и брой на животните, номер на идентификатора. _____		
6. КЛИНИЧНО СЪСТОЯНИЕ НА ЖИВОТНИТЕ ПРИ НАТОВАРВАНЕ		
7. ДИАГНОСТИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ И ВАКСИНАЦИИ проведени през последните 30 дни – № и дата на протокола за извършените изследвания/ваксинации, срещу какви заразни болести. _____		
8. ЦЕЛ НА ПРЕДВИЖВАНЕТО (доотглеждане, незабавно клане, други). _____		
9. МЯСТО НА РАЗТОВАРВАНЕ - вет. Рег. № на ОЕЗ _____ Адрес на ОЕЗ (селище, община, област) _____		
10. ПОЛУЧАТЕЛ /ОТГОВОРНИК на ОЕЗ/ – за физ. лице – имена, ЕГН/ЛНЧ _____ – за юридически лица – наименование, /БУЛСТАТ _____		

Долуподписаният оторизиран от компетентния орган ветеринарен лекар, с регистрационен № _____, гарантирам с подписа си, че горепосочените животни са предварително прегледани от мен и намерени **за клинично здрави и годни за придвижване** до местопредназначението им. Мястото от което произхождат, е свободно от заразни болести по тези животни или по този вид животни. Животните не са третирани с ветеринарномедицински препарати, забранени за употреба. Животните не са третирани с ветеринарномедицински препарати или ако са третирани, карентния срок е изтекъл. Транспортират се в почистено и дезинфекцирано превозно средство.
 Свидетелството важи само за придвижване на описаните по-горе животни на територията на страната, от мястото на товарене до мястото на разтоварване и има валидност _____ дни, считано от датата на издаването му.

Дата на издаване: _____	ИЗДАЛ:
Ден _____	ВЕТЕРИНАРЕН ЛЕКАР:
Месец _____	_____
Година _____	/име, фамилия, подпис, щемпел/

