

## Образац 1.

Захтев за израду програма вакцинације и спровођење вакцинације против салмонеле категорије 1 (*S. Enteritidis*, *S. Typhimurium*)

Захтев за спровођење вакцинације може се поднети искључиво за јата која су евидентирана у бази података Управе за ветерину

Овлашћеној ветеринарској станици: \_\_\_\_\_

Адреса, место: \_\_\_\_\_

ИД станице: \_\_\_\_\_

Јато које се вакцинише:

Редни број	Евиденциони број јата	Број јединки у јату	Врста и назив вакцине	Вакцинација спроведена у карантину*		Уколико је спроведена вакцинација у карантину навести врсту и назив вакцине
				да	не	
1.				да	не	
2.				да	не	
3.				да	не	
4.				да	не	
5.				да	не	
6.				да	не	
7.				да	не	
8.				да	не	
9.				да	не	
10.				да	не	
11.				да	не	
12.				да	не	
13.				да	не	
Укупно						

\* Уколико јато потиче из увоза а спроведена је прва вакцинација у време трајања карантина

Подносилац захтева

\_\_\_\_\_ (назив, адреса, власник/држалац живине)

Датум подношења захтева: \_\_\_\_\_