

ATTEST AUJESZKY-STATUUT (*)

Gelet op het KB van 5 maart 1993 en wijzigingen houdende maatregelen van
diergeneeskundige politie betreffende de ziekte van Aujeszky;

Gelet op het MB van 21 april 1999 houdende voorwaarden betreffende het verwerven en
behouden van de Aujeszky-statuten;

Ondergetekende, Dr./dierenarts (naam)

verklaart dat het VARKENSBESLAG

beslagnummer

--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

 beslagcode

--	--	--	--

Naam verantwoordelijke:

Beslagadres: straat: nr.

postcode: gemeente:

beschikt over een Aujeszky-statuut (**) A3 A4 sedert: / /
(datum).

Gedaan te op / /

De bedrijfsdierenarts
(handtekening en stempel)

--

(*) geldig gedurende één week

(**) aanduiden wat van toepassing is