



Declaratieformulier
Verwerpersonderzoek in het kader van brucellose monitoring

UBN:

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

Dierenarts:

DAPnummer
Adres gegevens

Naam: _____

Woonplaats: _____

De bloedmonsters van bovenstaand UBN worden onderzocht op:

brucellose (productnummer 1011300)

A) In te vullen door de dierenarts die het bezoek heeft uitgevoerd :

Monsternamen datum :

		-			-	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

Aantal minuten dat ondergetekende aanwezig was op het bedrijf voor het nemen van monsters voor onderzoek op brucellose

--	--

 minuten

Aantal ingestuurde monsters

--	--

 monster(s)

Naam dierenarts (in blokletters invullen s.v.p.): _____

Aldus naar waarheid ingevuld.

Handtekening dierenarts: _____ datum: ____-____-20____

B) In te vullen door de veehouder:

Naam veehouder (in blokletters invullen s.v.p.): _____

Handtekening veehouder

voor akkoord: _____ datum: ____-____-20____

Vakken A & B volledig invullen en het formulier opsturen naar:

GD
 t.a.v. Afdeling Debiteuren
 postbus 9
 7400 AA Deventer

Gelieve voor uw eigen administratie een kopie te maken.