

Marutaudivastase vaktsineerimise tõend

Loomade omanik _____
(nimi, aadress)

Vaktsineerimise aeg _____

Kasutaud vaktsiin _____
(Vaktsiini nimi, partii või seeria nr. , aegumiskuupäev ja tootja)

Järgmise vaktsineerimise aeg _____

Menetlust teostas _____
(nimi, tegevusloa nr, allkiri)

Jrk. nr.	Looma nimi / identifitseerimise nr.	Liik/ sugu	Vanus	Tõug/ tundemärgid
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				