|  |
| --- |
| **А К Т**[[1]](#footnote-1) |
| **отбора проб (образцов) крови или сыворотки крови животных**  |
|  |
| № |  |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |
|  |
| Наименование     подведомственного    учреждения    Министерства    сельского |
| хозяйства и продовольствия Московской области |  |
|  |
| Наименование юридического лица или Ф.И.О. физического лица, в том числе зарегистрированного     в      качестве      индивидуального      предпринимателя, |
| являющихся владельцем товара |  |
|  |
| Место отбора проб (образцов) |  |
|  | (адрес объекта, подлежащего ветеринарному контролю (надзору)) |
|  |
| Пробы (образцы) отобраны |  |
|  | (Ф.И.О., должность представителя (представителей)  |
|  |
| подведомственного учреждения Министерства сельского хозяйства и продовольствия Московской области, |
|  |
| осуществляющего отбор проб (образцов)) |
| в присутствии | , |
|  | (должность, Ф.И.О. владельца товара или его представителя) |
|  |
| Направляется |  | проб (образцов) крови/сыворотки крови |  |
|  | (количество) |  |
| , |
| (вид животного) |
| находящегося | , |
|  | (наименование хозяйства, фермы, двора, бригады, отара, гурта, табуна) |
|  |
| для проведения |  |
|  | (вид и метод лабораторного исследования (испытания)) |
| на |  |
|  | (какое заболевание) |
| Сведения о вакцинации |  |
|  | (указать вакцину, дату вакцинации) |
| Исследования проводятся |  |
|  | (первично, повторно – указать нужное) |
| Дата и результат предыдущих исследований, № экспертиз |  |
|  |
| Дата отбора проб (образцов): | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |
| Дата отправки проб (образцов): | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |
| Условия хранения и условия доставки проб (образцов) |  |
|  |
| Список   животных,   у   которых   взяты   пробы   (образцы)   на   лабораторные |
| исследования (испытания), прилагается на |  | листе (ах), |
| в |  | экземплярах. |  |
| Представитель подведомственного учреждения Министерства сельского хозяйства и продовольствия Московской области, осуществивший отбор проб (образцов) |
|  |  |  |
| (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Мною, подтверждается факт отбора указанных проб (образцов) и их маркировка. |
|  |  |  |
| (должность владельца животного или его представителя) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |
| Приложение к сопроводительному документу |
|  |
| Список животных, у которых взяты пробы (образцы) крови или сыворотки крови на исследования: |
| № п/п | Сведения о владельце (представителе владельца) животного | Сведения о животном | Результат исследования |
| Ф.И.О., адрес | Идентификационный № (кличка) | Пол | Возраст | Название методики |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Примечания: |  |
| 1. Список животных предоставляется отдельно для каждой половозрастной группы.
 |
| 1. На контейнерах (пробирках) указывается идентификационный номер (кличка) животного.
 |
|  |
| (должность специалиста подведомственного учреждения Министерства сельского хозяйства и продовольствия Московской области) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

1. Заполняется на бланке подведомственного учреждения Министерства сельского хозяйства и продовольствия Московской области [↑](#footnote-ref-1)