

Pieczętka praktyki weterynaryjnej

Stamp of veterinary practice



ŚWIADECTWO SZCZEPIENIA GOŁĘBI
PIGEONS VACCINATION CERTIFICATE

Numer świadectwa szczepienia *Ref. no. of vaccination certificate:*

I. Identyfikacja gołębi/ Identification od pigeons

L.p.	Numer obrączki/ Ring Number	Płeć/Sex	Wiek/Age	Barwa/Color	Uwagi/Remarks

II. Pochodzenie gołębi/Origin of pigeons

Posiadacz zwierząt/Owner of the animals:

.....
(Nazwisko i Imię, adres oraz identyfikacja stada gołębi/*Name, address identification of pigeons flocks*)

III. Poświadczenie szczepienia/*Vaccination attestation*

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii zaświadczam, iż wymienione powyżej gołębie spełniają poniższe warunki/

I, the undersigned veterinarian declare that the above pigeons meet the following requirements:

1. Gołębie są regularnie badane przez lekarza weterynarii oraz gwarantuje się, iż ptaki te/ *pigeons are regularly examined by veterinarian to guarantee that this animals:*

- są zidentyfikowane zgodnie z przepisami UE dotyczącymi identyfikacji i rejestracji zwierząt/ *are identified according to EU requirements regarding identification and registration od animals.*

- zostały zarejestrowane w sposób pozwalający na zidentyfikowanie hodowli/ *are registered to allow tracing them to the holding or centre (organization) of provenance;*

2. gołębie są utrzymywane w warunkach zapewniających ich dobrostan/ *pigeons are kept in conditions respecting their welfare requirements*

3. Zwierzęta pochodzą z gospodarstw wolnego od chorób zaraźliwych oraz zoonoz/ *the animals come from a holding, which was free from contagius and zoonotic diseases;*

4. Wszystkie gołębie w hodowli zostały zaszczepione przeciwko paramyksowirozie wywołanej przez paramyxovirus serotypu 1 (APMV-1) w wieku tygodnia życia, przy użyciu szczepionki inaktywowanej oficjalnie zarejestrowanej o nazwie Seria nr. Termin przydatności.....: zgodnie z deklaracją producenta szczepionka zapewnia wytworzenie efektywnej odporności na okres przynajmniej 12 miesięcy/ *All birds in the holding of provenance were vaccinated against avian paramyxovirosis caused by paramyxovirus serotype 1 (APMV-1) at weeks of age with an inactivated officialy registred vaccine Bach number Validity; according to the information of the procedure, vaccine given an effective protection for at least 12 months)*

Niniejsze świadectwo zdrowia jest ważne w sezonie lotowym */This certificate is valid for race season.....*

Sporządzono w/Done at, dnia/on

Podpis lekarza weterynarii/signature od the veterinarian