

El Sr. com a Veterinari responsable col: de:

- Marca Oficial
- Titular: Telef:
- Municipi:
- Comarca:
- Propietari dels animals: Telef:
- Dades de la explotació: Producció de Garrins:, Cicle tancat:
 - Cens de reproductores:
 - 1ª part:
 - 2ª part:
 - 3ª part:
 - 4ª part:
 - 5ª part:
 - mes de 5 parts:
 - Cens de reproductors:
 - Cens nul·lípars (cobertes no parides):
 - Cens de resta recia :
 - Cens de cria:
 - Cens de engreix:
- Dades històric sanejament:
 - Es tracta de una renovació del 100% dels animals? Data:
 - 2003.
 - Registre Lab: Data:
 - Prevalença: N° Mostres positives: N° Most dudtoses:
 - 2004.
 - Registre Lab: Data:
 - Prevalença: N° Mostres positives: N° Most dudtoses:
 - 2004.
 - Registre Lab: Data:
 - Prevalença: N° Mostres positives: N° Most dudtoses:
 - 2005.
 - Registre Lab: Data:
 - Prevalença: N° Mostres positives: N° Most dudtoses:
 - 2006.
 - Registre Lab: Data:
 - Prevalença: N° Mostres positives: N° Most dudtoses:

Amb aquestes dades sol·licito optar pel procediment d'obtenció de la qualificació d'indemne d'Aujeszky, és a dir pel **“Procediment de controls aleatoris segons taula 99/1”**, per procedir a qualificar com a indemne de Aujeszky a la esmentada explotació.

Atentament, esperant rebre el vist i plau per iniciar el procés de qualificació.

Signat a el de 200....

Veterinari: Telef contacte: