

Príloha č. III – Žiadanka o laboratórne vyšetrenie diviacej zveri

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky

Žiadanka o laboratórne vyšetrenie diviacej zveri

Číslo žiadanky: dátum odberu: hod. odberu: určené do:

RVPS: tel: e-mail:

Odosielateľ vzorky: ☐ RVPS ☐ OUVL ☐ OSVL ☐ iný: č.osvedčenia/preukazu:

Meno: tel: e-mail:

Spôsob platby: ☐ VPO RVPS ☐ majiteľ ☐ iné:

Číslo ident. značky: <table border="1"><thead><tr><th>séria</th><th>kód okresu</th><th>číslo</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		séria	kód okresu	číslo				Majiteľ ☐ fyzická ☐ právnická osoba adresa: PSČ: okres: IČO:
séria	kód okresu	číslo						
Materiál: ☐ diviaca veková ☐ lanštiak kategória ☐ dospelý diviak	Poľovný revír: Kód: *GPS (Š): (D): Kataster: okres: katastrálne územie – č.: poľovný hospodár: strelec (iný): vzorku odobral:							
Pohlavie: ☐ samec ☐ samica	Výsledok zašlite: ☐ RVPS ☐ KVL-VL ☐ ŠVPS SR ☐ majiteľ ☐ SVL ☐ iné:							
stav dňa (dátum): ☐ živý ☐ ulovený bez zmien správania ☐ zrazený ☐ ulovený so zmenami správania ☐ uhynutý, nájdený								
Zaslané ☐ mandle ☐ oblička orgány: ☐ slezina ☐ rúrovitá kosť ☐ zrazenina ☐ bráničný pilier ☐ lymf. uzliny ☐ iné:								
Požadované ☐ KMO ☐ AMO ☐ *trichinelóza vyšetrenie: ☐ iné:								
Potvrdenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou účtuje: ☐ poštovou poukážkou ☐ faktúrou ☐ iné:								
Vyplní laboratórne pracovisko: dátum prijatia: čas prijatia: stav zásielky: spôsob doručenia: ☐ zvoznou linkou ☐ poslom ☐ poštou ☐ iný:								

Poznámky: Žiadanka sa vystavuje osobitne pre vzorky z jedného diviaka; ☐ zaškrtnúť vhodné; ☐ vybrať iba jedno; *nepovinné

V dňa

podpis a pečiatka majiteľa
strana 1 z 1

podpis a pečiatka odosielaťa
ŠVPS SR 10_LD_01-01