

Individueel I.B.R. getuigschrift

Ik, ondergetekende **bedrijfsdierenarts** **plaatsvervangende bedrijfsdierenarts**

Naam

Adres

Ordnummer

van het beslag met beslagnummer BE -

waartoe het rund met identificatienummer behoort,

verklaar dat bovenvermeld rund afkomstig is van een beslag met statuut I4 I3 I2D I2.

Indien van toepassing:

Dit rund werd voor de laatste maal gevaccineerd tegen I.B.R. door

..... (identiteit van de toediener)

op / / (datum).

Dit rund neemt deel aan de verzameling te (plaats),

op / / (datum).

Er werd bloed genomen op / / (datum) voor de onderzoek(en) met

referentie en resultaten

Gedaan te op / / (geldigheidsduur 60 dagen)

Stempel en handtekening,