**Phụ lục VIa**

**MẪU ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**CHỨNG NHẬN CƠ SỞ AN TOÀN DỊCH BỆNH ĐỘNG VẬT**

(Kèm theo Thông tư số 14/2016/TT-BNNPTNT ngày 02/6/2016 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn)

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

.................., ngày tháng năm ……..

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**CHỨNG NHẬN CƠ SỞ AN TOÀN DỊCH BỆNH ĐỘNG VẬT**

Kính gửi:.....................................................

1. Tên cơ sở : ………………………………..……………….…………………

Địa chỉ: ………………………………..…………………….…………………..

Điện thoại: ……………. Fax: ………..………Email:…………………………..

2. Tên chủ cơ sở: ................................................................................................

Địa chỉ thường trú: ..............................................................................................

Điện thoại: ……………. Fax: ………..………Email:…………………………..

3. Đăng ký chứng nhận: [ ]  Lần đầu [ ]  Đánh giá lại

 [ ]  Cấp lại [ ]  Bổ sung

[ ]  Cấp đổi

Lý do khác: ....................................................

(ghi cụ thể lý do đối với trường hợp Cấp đổi: .........…………………………...)

4. Loại hình hoạt động: [ ]  Sản xuất giống [ ]  Nuôi thương phẩm [ ]  Làm cảnh

5. Thị trường tiêu thụ: [ ]  Nội địa [ ]  Xuất khẩu [ ]  Cả nội địa, xuất khẩu

6. Cơ sở đăng ký chứng nhận an toàn đối với bệnh ........... trên đối tượng…........

7. Hồ sơ đăng ký gồm: (Liệt kê thành phần hồ sơ theo quy định).

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Người làm đơn** (ký tên, đóng dấu) (\*) |

 (\*) Ghi rõ họ tên, đóng dấu (đối với cơ sở có sử dụng dấu)

**Phụ lục VIb**

**MẪU VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ CHỨNG NHẬN CƠ SỞ AN TOÀN DỊCH BỆNH ĐỘNG VẬT TRÊN CẠN ĐỐI VỚI CƠ SỞ CHĂN NUÔI CẤP XÃ**

(Kèm theo Thông tư số 14/2016/TT-BNNPTNT ngày 02/6/2016 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ/PHƯỜNG/THỊ TRẤN…  |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  |
| Số: ......................... |  | ………., ngày ..… tháng…… năm ..... |
| V/v đăng ký chứng nhận cơ sở an toàn dịch bệnh động vật trên cạn. |  |  |

Kính gửi:............................................

Thực hiện quy định tại Thông tư số 14/2016/TT-BNNPTNT ngày 02 tháng 6 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn quy định về vùng, cơ sở an toàn dịch bệnh động vật, Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn ……….. đề nghị (tên Cơ quan thú y) xét duyệt hồ sơ đăng ký và cấp/cấp lại/cấp đổi Giấy chứng nhận cơ sở an toàn dịch bệnh động vật trên cạn.

Thông tin liên lạc: ……………………………………………………..

Họ và tên:………………………………………………………………

Chức vụ:………………………………………………………………..

Địa chỉ:…………………………………………………………………

Điện thoại:………………………………………………………………

 Kèm theo là …………………………………………….../.

(Trường hợp cấp đổi phải ghi rõ lý do)

|  |  |
| --- | --- |
| Nơi nhận: - Như trên;- UBND huyện (để báo cáo);- Lưu: ........  | TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**CHỦ TỊCH**Ký tên, đóng dấu |