**ĐĂNG KÝ KIỂM DỊCH ĐỘNG VẬT, SẢN PHẨM ĐỘNG VẬT THỦY SẢN VẬN CHUYỂN RA KHỎI ĐỊA BÀN CẤP TỈNH**

*Số:………… ĐKKD-VCTS*

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

Tên tổ chức, cá nhân: ......................................................…............................

Địa chỉ giao dịch: ………………………………….……...…………………

Điện thoại: ………...…….….…. Fax: ……………………… E.mail: ………

Số CMND/ Số Hộ chiếu/ Số định danh cá nhân:……………Ngày cấp…………..Tại………

Đề nghị được kiểm dịch vận chuyển ra khỏi địa bàn cấp tỉnh số hàng sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Tên thương mại | Tên khoa học | Kích thước cá thể/Dạng sản phẩm(1) | Số lượng/ Trọng lượng |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Tổng số |  |

Tổng số viết bằng chữ:………………………………………………..

Mục đích sử dụng:………………..….............................……….....…………

Quy cách đóng gói/bảo quản: ……….…….…….. Số lượng bao gói: …………..

Tên, địa chỉ cơ sở sản xuất, kinh doanh con giống/nuôi trồng/sơ chế, chế biến/ bảo quản: ………………..………………………………..……………………

Mã số cơ sở (nếu có):.……....…………………………………………………..

Điện thoại: ………...…….….…. Fax: ……………………… E.mail: …………

Tên tổ chức, cá nhân nhận hàng: …………..………………………………..……

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

Điện thoại: ………...…….….…. Fax: ……………………… E.mail: ……….…

Nơi đến/nơi thả nuôi cuối cùng: …………..…………………………………….

Nơi giao hàng trong quá trình vận chuyển (nếu có):

1/ ………………………………………Số lượng/Trọng lượng: ……...................

2/……………………………………….Số lượng/Trọng lượng:..........................

3/……………………………………….Số lượng/Trọng lượng:…………………

Phương tiện vận chuyển: ...……………...…….………....………………

Địa điểm kiểm dịch: …...……………...…….…………………………………...

Thời gian kiểm dịch: ...……………...………….………....….….………………..

\* Đối với sản phẩm thủy sản xuất phát từ cơ sở nuôi có bệnh đang công bố dịch đề nghị cung cấp bổ sung các thông tin sau đây:

- Thời gian thu hoạch:………………………………………………………

- Mục đích sử dụng động vật thủy sản mắc bệnh:..……………………………

- Biện pháp xử lý động vật thủy sản mắc bệnh trước khi vận chuyển:…………………………………………………………

Chúng tôi cam kết chấp hành đúng pháp luật thú y./.

|  |  |
| --- | --- |
| **CÁN BỘ TIẾP NHẬN****GIẤY ĐĂNG KÝ**(*Ký, ghi rõ họ tên)* | Đăng ký tại ................…...................Ngày........ tháng....... năm…...….**TỔ CHỨC, CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ***(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)* |

***Ghi chú:***

- (1) Kích thước cá thể (đối với thủy sản giống)/Dạng sản phẩm đối với sản phẩm thủy sản);

- Giấy khai báo kiểm dịch được làm thành 02 bản: 01 bản do cơ quan kiểm dịch động vật giữ, 01 bản do tổ chức, cá nhân giữ.