

PRIJAVA KASTRACIJE PASTUHA

PODACI O PASTUHU		
Ime	Godina rođenja	Jedinstveni životni broj (UELN)

VETERINARSKA OVJERA			
Datum kastracije:		Mjesto kastracije:	
<hr/> <hr/> <hr/>			
Potpis i pečat ovlaštenog veterinar: _____			

PODACI O VLASNIKU PASTUHA	
Ime i prezime vlasnika	_____
Identifikacijski broj vlasnika / najamnika pri HPA	_____
Adresa vlasnika	_____
Tel.	_____
Mob.	_____
Datum prijave:	_____

Potpis vlasnika kopitara	

Ovlašteni veterinar koji je izvršio kastraciju obavezan je nakon zahvata ovjeriti prijavu kastracije koju vlasnik prosljeđuje u Hrvatsku poljoprivredni agenciju. Veterinar je također obavezan kastraciju evidentirati u odgovarajuću rubriku Identifikacijskog dokumenta (putovnici) na stranici broj 2. Nepotpune prijave jalovosti biti će vraćene pošiljatelju. Uredno zaprimljene prijave biti će ažurirane u Jedinstveni registar domaćih životinja pri HPA.