**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**Mẫu: 01 TS**

**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:Chi cục Chăn nuôi và Thú y tỉnh Lào Cai

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

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

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

CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu số:……………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: ……………………… Email: ………………

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

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

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

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.*