|  |
| --- |
| Приложение 6 Правилам идентификации сельскохозяйственных животных |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Форма |
|  | В ГКП на ПХВ “Ветеринарная станция  Есильского района” КГУ  “Управление ветеринарии акимата СКО” (наименование ветеринарной организации, созданной местным исполнительным органом области, города республиканского значения, столицы) от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица, индивидуальный идентификационный номер/ наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер) Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

      Прошу выдать ветеринарный паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (указать по результатам проведения идентификации сельскохозяйственных  
      животных или утери ветеринарного паспорта или изменении данных (сведений),  
            указанных в выданном ветеринарном паспорте)

      Вид сельскохозяйственного животного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Индивидуальный(ые) номер(а) сельскохозяйственного(ых) животного(ых):

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Способ выдачи ветеринарного паспорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
            (для мелких животных – указать индивидуально на животное или на  
                        группу (отару) животных)

      Контактные телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Электронный адрес (при его наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Подтверждаю достоверность предоставленной информации, осведомлен об  
ответственности за предоставление недостоверных сведений в соответствии с  
законодательством Республики Казахстан и даю согласие на использование сведений,  
составляющих охраняемую законом тайну, а также на сбор, обработку персональных данных.

      Подпись/Электронная цифровая подпись услугополучателя или его представителя

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

      Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_