



טופס אישור וטרינר החקלאית על חיסון זן 19 כנגד ברוצלה 11051

שם המשק: \_\_\_\_\_

שם היישוב: \_\_\_\_\_

תאריך חיסון: \_\_\_\_\_

הריני מאשר/ת כי חיסנתי היום את העגלות ברשימה שלהלן בתרכיב זן 19 כנגד ברוצלה

שם היצרן: \_\_\_\_\_ שם התרכיב: \_\_\_\_\_

סידורי	ת.ז. עגלה	אצווה מס'	סידורי	ת.ז. עגלה	אצווה מס'
17			1		
18			2		
19			3		
20			4		
21			5		
22			6		
23			7		
24			8		
25			9		
26			10		
27			11		
28			12		
29			13		
30			14		
31			15		
32			16		

שם הוטרינר/ית המחסן/ת: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת כולל מס' רישיון: \_\_\_\_\_