



YFIRLÝSING EIGANDA / FORRÁÐAMANNS

vegna bólusetningar hunds/kattar gegn hundaæði vegna útflutnings

Ég undirritaður eigandi/forráðamaður hunds / kattar með örmerki / húðflúr nr.

_____ skuldbind mig hér með til að einangra eftir fremsta megni hundinn / köttinn frá öðrum dýrum og hlíta neðangreindum skilyrðum í a.m.k. 1 mánuð eftir bólusetningu með bóluefninu Rabisin, vet.. Lotunúmer bólusefnisins: _____

- Hundurinn/kötturinn sé ekki hafður með dýrum sem ekki eru bólusett gegn hundaæði
- Úrgangi frá hundinum/kettinum skal safnað í lokaðar umbúðir og fargað í sorpílát
- Öll veikindi hjá hundinum/kettingum skal tilkynna viðkomandi dýralækni tafarlaust
- Bíti hundurinn/kötturinn menn eða skepnur eftir að hann var bólusettur ber að tilkynna það tafarlaust til embættis yfirdýralæknis

Hundurinn / kötturinn var bólusettur gegn hundaæði þann ___ / ___ 200__

Land sem hundurinn / kötturinn verður fluttur til: _____

Útflutningur er áætlaður í _____ (mánuður/ár)

_____ Staður og dagsetning

_____ Undirskrift eiganda/forráðamanns

_____ Kennitala eiganda/forráðamanns

_____ Símanúmer eiganda/forráðamanns

Yfirlýsingu þessa (eða afrit) skal geyma hjá viðkomandi dýralækni í 2 ár