

Vaksinasjonsattest vedrørende Paramyxovirusinfeksjon hos duer

Undertegnede medlem av _____ erklærer
herved at alle mine duer er oppført på skjemaet.

Sted

Dato

Dueeiers underskrift

År		Ringnummer		År		Ringnummer		År		Ringnummer	
1				31				61			
2				32				62			
3				33				63			
4				34				64			
5				35				65			
6				36				66			
7				37				67			
8				38				68			
9				39				69			
10				40				70			
11				41				71			
12				42				72			
13				43				73			
14				44				74			
15				45				75			
16				46				76			
17				47				77			
18				48				78			
19				49				79			
20				50				80			
21				51				81			
22				52				82			
23				53				83			
24				54				84			
25				55				85			
26				56				86			
27				57				87			
28				58				88			
29				59				89			
30				60				90			

Erklæring fra den/de som har vaksinert duene:

Ovenstående ___ duer er pr. i dag av undertegnede vaksinert mot Paramyxovirusinfeksjon i henhold til Landbruksdepartementets forskrifter.

Sted

Dato

Underskrift

Underskrift

Original til NRF

* en kopi til distriktsveterinær

* en kopi til eier