

Власник материјала:

назив и адреса, ПИБ (за предузећа и предузетнике), БПГ (за пољопривредна газдинства), ЈМБГ или број ЈК за приватна лица

Наручилац испитивања:

назив и адреса, ПИБ (за предузећа и предузетнике), БПГ (за пољопривредна газдинства), ЈМБГ или број ЈК за приватна лица

Број:

Место и датум:

ПРЕДМЕТ:

**ЗАХТЕВ ЗА ИСПИТИВАЊЕ И ДОСТАВУ МАТЕРИЈАЛА
НАУЧНОМ ИНСТИТУТУ ЗА ВЕТЕРИНАРСТВО "НОВИ САД"
21000 Нови Сад, Руменачки пут 20,
тел. 021/ 4895-333, 4895-334, 4895-335; факс 021/ 4895-344**

1. ПОДАЦИ О УЗОРКУ

Врста: _____

Порекло: _____

Укупна количина из које је узет узорак: _____

Датум производње: _____

Ознака узорка: _____

2. ПОДАЦИ О УЗОРКОВАЊУ

Место, датум и време узорковања: _____

Број узорака: _____

Начин узорковања: _____

Узорковао: _____

3. ВРСТА ИСПИТИВАЊА:

4. ОСТАЛИ БИТНИ ПОДАЦИ:

(Анамнестички, епизоотиолошки, клинички, патоанатомски, вакцинација-када и чим, лечење-када и чим итд.)

Извештај доставити:

1. _____

2. _____

3. _____

Преиспитивање захтева

извршио/ла:

Датум:

Потпис и печат овлашћеног лица:

ЈМБГ или бр ЈК за приватна лица