

**KÜTITUD VÄIKEULUK**

**A. Täidab volitatud veterinaararst või koolitatud isik<sup>1</sup> uluki küttemispaigas**

Kinnituse nr: .....

Jahimehe nimi ja aadress: .....

Surmamise kuupäev: .....

Jahipiirkond: ..... Jahiloa nr: .....

Liik:	Kogus:	Surmamisekellaeg:
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Enne uluki laskmist ei täheldatud tema ebaharilikku käitumist. Kinnitan, et uluki küttemise piirkonnas ei kehti loomatauditõrjealased kitsendused ega karantiin.**

Esmase kontrolli tegemise kuupäev: .....

Uluki käitlemiseks saatmise sihtkoha aadress: .....

Esmase kontrolli tegija nimi ja allkiri: .....

**B. Täidab volitatud veterinaararst käitlemisruumis**

**Kinnitan, et osas A kirjeldatud uluki nülitud või kitkutud<sup>1</sup> rümp on patoloogilise leiuta.**

Rümpade arv ja netomass: .....

Volitatud veterinaararsti nimi ja allkiri: .....

Volitatud veterinaararsti pitser: .....

Veterinaarkontrolli tegemise kuupäev: .....

Trihhinelloosi proovimaterjali võtja nimi, analüüsija nimi, analüüsi tegemise kuupäev ja analüüsi protokoll number .....

<sup>1</sup> õige variant joonitakse alla