

МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО И ХРАНИТЕ
БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ

РЕЦЕПТА

Ветеринарен лекар:

УРН:

.....

(наименование на ветеринарномедицинското заведение)

гр. (с.) /..... Г.

Rp.:



Карентен срок:

.....

Ветеринарен лекар:

.....
(подпис и личен щемпел)

Вид и идентификация на животното/ите:

.....

.....

Собственик:

гр. (с.), област

ул. №