

Priloga 5

Izjava o izvedbi aktivnosti za pridobitev/ohranitev statusa črede, proste BVD

Nosilec kmetijskega gospodarstva Priimek in ime/naziv	
Naslov	

KMG-MID									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Veterinarska organizacija	
Naslov	
Matična številka	

IZJAVA o izvedbi aktivnosti za pridobitev/ohranitev statusa črede, proste BVD

Spodaj podpisani/-a _____ na podlagi 24. člena te uredbe izjavljam, da bom v letu 2027 v skladu s pravilnikom, ki ureja status črede, proste goveje virusne diareje, izvajal aktivnosti za:

☐ pridobitev statusa črede, proste BVD

☐ ohranitev statusa črede, proste BVD

Dan				.	Mesec				.	Leto				
-----	--	--	--	---	-------	--	--	--	---	------	--	--	--	--

Podpis nosilca: _____