Начальнику

ГБУВ МО «Терветуправление №1»

Р.Ю. Андрееву

от владельца ЛПХ

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

В целях выполнения требований Приказа Минсельхоза России от 03.11.2023 № 832 прошу осуществить учет принадлежащих мне животных и внести в ФГИС следующую информацию о них (в отношении каждого животного/группы животных отдельно):

а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*биологический вид животного\**

б) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*порода (если известна), кросс (если известен и имеется)\**

в) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата рождения, диапазон дат рождения, возрастная группа) животных, за исключением пчел, а также рыб и иных объектов аквакультуры животного происхождения, при групповом маркировании животных*

г) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*масть (окрас) (при индивидуальном маркировании животного)*

д) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*пол (при индивидуальном маркировании животного)\**

е) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*данные о маркировании (дата маркирования, наименование средства маркирования, номер средства маркирования, описание средства маркирования, место закрепления, или введения, или нанесения средства маркирования, сведения о лице (организации), осуществившем маркирование)\**

ж) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*цель содержания (в том числе для разведения, для получения продукции)\**

з) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*тип содержания (в том числе безвыгульное, выгульное, пастбищное)\**

и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*место содержания\**

к) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*данные о владельце животного (фамилия, имя, отчество (при наличии) и страховой номер индивидуального лицевого счета физического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии), индивидуальный номер налогоплательщика и адрес места жительства индивидуального предпринимателя, полное наименование, индивидуальный номер налогоплательщика и адрес в пределах места нахождения юридического лица)*

л) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*данные о ввозе в РФ (дата ввоза и страна-экспортер, дата и номер ветеринарного сопроводительного документа, сопровождавшего животное при ввозе в Российскую Федерацию) - для ввезенных животных*

м) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*уникальный номер группы животных, в которой было учтено животное, - если животное ранее было учтено в составе группы животных*

н) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*данные о родителях (родительской группе (родительских группах) животного, включая их уникальный номер, - если родители (родительская группа (родительские группы) животного были учтены в информационной системе в области ветеринарии и известны*

о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*данные о проведении лечебных и профилактических мероприятий (если известны), в том числе о дезинфекции, дегельминтизации, дезакаризации, профилактической вакцинации, о применении лекарственных препаратов*

п) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*количество голов животных (за исключением пчел, а также рыб и иных объектов аквакультуры животного происхождениях), диапазон количества голов для домашней птицы - при групповом маркировании животных*

р) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*уникальный номер входящих в состав группы животных, ранее индивидуально маркированных*

\*- обязательная информация

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_