**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**Mẫu: 01 TS**

**ĐĂNG KÝ KIỂM DỊCH ĐỘNG VẬT, SẢN PHẨM ĐỘNG VẬT THỦY SẢN VẬN CHUYỂN RA KHỎI ĐỊA BÀN CẤP TỈNH**

*Số:………… ĐKKD-VCTS*

Kính gửi: ..............……………......................................................

Tên tổ chức, cá nhân:.................................….........................................................

Địa chỉ giao dịch:………………………………….……...………………..…...…

Điện thoại: ……….......…. Fax: ……………………… E.mail:…………………

CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu số:…………Ngày cấp………..Tại……….....…….

Đề nghị được kiểm dịch vận chuyển ra khỏi địa bàn cấp tỉnh số hàng sau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên thương mại** | **Tên khoa học** | **Kích thước cá thể/Dạng sản phẩm(1)** | **Số lượng/ Trọng lượng** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Tổng số |  |

Tổng số viết bằng chữ:………………………………………….................……..

Mục đích sử dụng:………………..………….….............................…………….

Quy cách đóng gói/bảo quản: ……….……….…….. Số lượng bao gói: ..........…

Tên, địa chỉ cơ sở sản xuất, kinh doanh con giống/nuôi trồng/sơ chế, chế biến/ bảo quản:……………..…………………………………………………………

Mã số cơ sở *(nếu có)*:.……....………….....……………………………………..

Điện thoại: ………..….…. Fax: ……………… E.mail: ………………………..

Tên tổ chức, cá nhân nhận hàng: ….…………………………………..…..……

Địa chỉ: ……....…..…...…………...……………...…………..….…………..…..

Điện thoại: ………...…. Fax: ……………… E.mail: ……….……………….

Nơi đến/nơi thả nuôi cuối cùng: …………..………………………….……….

Nơi giao hàng trong quá trình vận chuyển *(nếu có)*:

1/ ………………………………………Số lượng/Trọng lượng: ……...................

2/……………………………………….Số lượng/Trọng lượng:............................

3/……………………………………….Số lượng/Trọng lượng:............................

Phương tiện vận chuyển: ...……………...……..........….………...………………

Địa điểm kiểm dịch: …...……………...…….….........…………………………...

Thời gian kiểm dịch: ...……………...………….….……….….………………..

***\* Đối với sản phẩm thủy sản xuất phát từ cơ sở nuôi có bệnh đang công bố dịch đề nghị cung cấp bổ sung các thông tin sau đây:***

- Thời gian thu hoạch:……………………………………….....…………………

- Mục đích sử dụng động vật thủy sản mắc bệnh:..………………………………

- Biện pháp xử lý động vật thủy sản mắc bệnh trước khi vận chuyển:…….……

Chúng tôi cam kết chấp hành đúng pháp luật thú y./.

|  |  |
| --- | --- |
| **CÁN BỘ TIẾP NHẬN GIẤY ĐĂNG KÝ**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | Đăng ký tại ................…...................  *Ngày........ tháng....... năm…...….*  **TỔ CHỨC, CÁ NHÂN ĐĂNG KÝ**  *(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)* |

***Ghi chú:***

*- (1) Kích thước cá thể (đối với thủy sản giống)/Dạng sản phẩm đối với sản phẩm thủy sản);*

*- Giấy khai báo kiểm dịch được làm thành 02 bản: 01 bản do cơ quan kiểm dịch động vật giữ, 01 bản do tổ chức, cá nhân giữ.*