

Приложение № 1
к Порядку выдачи справки о
ветеринарно-санитарном
благополучии на молочных фермах
поставщиков

Начальнику

(наименование городской (районной)
ветеринарной станции)

(Ф.И.О. начальника)

ОТ _____
(наименование юридического лица, ИНН/

ФИО индивидуального предпринимателя, ИНН/
ФИО физического лица, адрес места жительства,
контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о ветеринарно-санитарном благополучии на
молочных фермах поставщиков

(наименование и адрес молочной фермы)

Планируемый объем производства сырого молока _____

При этом гарантирую, что:

1. Сырое молоко не получено в течение первых 7 дней после дня отела животных, в течение 5 дней до дня их запуска (перед отелом), от больных животных и находящихся на карантине животных.

2. Уровни содержания потенциально опасных веществ в сыром молоке не превышают допустимые уровни, установленные в приложениях № 1 - 4 к Техническому регламенту Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» (ТР ТС 021/2011) и в Приложении № 4 к Техническому регламенту «О безопасности молока и молочных продуктов» (ТР ТС 033/2013).

3. Уровни содержания микроорганизмов и соматических клеток в сыром молоке не превышают допустимые уровни, установленные в Приложении № 5 к Техническому регламенту «О безопасности молока и молочных продуктов» (ТР ТС 033/2013).

Рацион кормления продуктивных животных _____

Продуктивные животные подвергнуты исследованию на субклинический мастит:

« ____ » _____ Г. _____
(дата проведения) (результат исследования)

Информация о движении поголовья на молочной ферме
(за предшествующий месяц)

Количество животных, содержащихся на молочной ферме, на начало месяца (по половозрастным группам):	
в том числе:	
Поступление животных, всего:	
в том числе: - поступило из других хозяйств - приплод	
Выбытие животных:	
- пало, всего: в том числе молодняк: - направлено на убой - реализовано - иные причины (указать какие)	
Количество аборт	
Количество мертворожденных	
Количество животных, содержащихся на молочной ферме, на конец месяца	

Информация о применении
лекарственных средств для ветеринарного применения
на молочной ферме
(за три предшествующих месяца)

№ п/п	Наименование лекарственного средства для ветеринарного применения	Действующее вещество	Срок ожидания	Дата последнего применения	Подтверждение сроков выведения ветеринарного препарата
1	2	3	4	5	6

_____ (дата, Ф.И.О., должность и подпись заявителя)

Приложение № 3
к Порядку выдачи справки о
ветеринарно-санитарном
благополучии на молочных фермах
поставщиков

АКТ
клинического осмотра животных, содержащихся на молочной ферме

от «__» _____ 20__ г.

Мной (нами) _____

_____ (Ф.И.О, должность ветеринарного(ых) специалиста(ов) ГОБВУ «Мурманская облСББЖ»)

в присутствии _____
(указать должность (и), Ф.И.О. представителя (ей))

_____ (юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)
проведен клинический осмотр животных, принадлежащих:

_____ (указать наименование объекта и его юридический адрес)
содержащихся по адресу:

_____ (указать фактический адрес молочной фермы)

1. Количество животных дойного стада _____

2. Результаты клинического осмотра животных:

3. Животные подвергнуты ежемесячному диагностическому исследованию на субклинический мастит с использованием

_____ (наименование препарата, номер серии, срок годности)

Количество голов _____, дата проведения исследования _____
результат _____

(отрицательный/кол-во положительных)

4. Животные подвергнуты профилактической вакцинации против:

