

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

## Δελτίο καταγραφής ζωικού κεφαλαίου που εμβολιάστηκε

Κωδικός εκμετάλλευσης	Κωδικός ενωτίου	Αριθμός και είδος ζώων που εμβολιάστηκαν						Παρατηρήσεις
		Βοοειδή		Πρόβια		Αιγοειδή		
		2-6 μηνών	> 6 μηνών	1-6 μηνών	> 6 μηνών	1-6 μηνών	> 6 μηνών	

**Ο/η Προϊστάμενος/η της αρμόδιας Κτηνιατρικής Υπηρεσίας**

**Όνοματεπώνυμο κτηνιάτρου**

Υπογραφή  
(σφραγίδα)

Υπογραφή  
Ημερομηνία