|  |
| --- |
| **СИСТЕМА ГОСУДАРСТВЕННОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В СФЕРЕ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА** |
|  |
| **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ 3** |
|  |
|  | **СВЕДЕНИЯ О ЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЯХ ЖИВОТНЫХ** |  |
|  |  |  |
| (период отчета) |
|  |
| Предоставляют: | Сроки предоставления: |  | **Форма 1-ВЕТ** |
| Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации (органы управления АПК субъектов Российской Федерации):- Минсельхозу России (ФГБУ «Центр ветеринарии» - 109428, Москва, Рязанский проспект, д. 24, корп.1) | на 25 день после отчетного периода по списку № 1-квартальная по списку №2 –годовая |  |
| ГодоваяКвартальная |
|  |  |
| **Наименование организации\*:** |  |
| **Почтовый адрес:** |  |
| Кодформы по ОКУД | Код |
| отчитывающ. организации по ОКПО | вида деятельностипо ОКВЭД | территориипо ОКАТО | министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ | организационно-правовой формы по ОКОПФ | формы собственности по ОКФС |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| \*В сводном отчете – наименование субъекта Российской Федерации, коды заполняют первичные отчитывающиеся организации |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **СВЕДЕНИЯ О ЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЯХ ЖИВОТНЫХ** |  |
|  |
| **Регион:** |       |
| **Период:** |       |  |
|  |
| Вид животных | № строки | Название болезни | За отчетный период | Осталось на конец отчетного периода |
| Выявлено неблагополучных пунктов, единиц | Заболело, голов | Пало, голов | Неблагополучных пунктов всего, единиц | Больных животных, голов |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Руководитель организации |  |       |  |  |  |
|  |  | ФИО |  |  | Подпись |  |
|  |  |
|       |  |
| Должностное лицо, ответственное за составление формы |
|  | ФИО |  |  | Подпись |  |
|       |
|  |
| Дата отчета:       |