|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | |  | |
| Годовая Квартальная | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| **Наименование организации\*:** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Почтовый адрес:** | |  | | | | | | | | | | | |
| Код формы  по ОКУД | Код | | | | | | | | | | | | |
| отчитывающ. организации  по ОКПО | | | вида деятельности по ОКВЭД | | территории по 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: | | | |