Форма отчетности о проводимых мероприятиях по вирусу лейкоза КРС в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе

по состоянию на (дата)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование хозяйствующего субъекта | Наименование подконтрольного объекта | Дата и № положительного результата исследования по экспертизе (ГЕМ) | Количество голов КРС больных ВЛ КРС | Дата и номер уведомления в адрес руководителя сельхозпредприятия | Срок исполнения (в отношении сдачи на убой больных животных) (не более 2-х недель) | Дата и номер сообщения в адрес главного госветинспектора на закрепленной территории о совершении административного правонарушения | Дата и номер постановления о привлечении к административной ответственности | Сумма штрафа (руб). | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Начальник ГБУ Брянской области «\_\_\_\_ ветстанция» Фамилия И.О.