

Priloga 6

Izjava o izvedbi aktivnosti za pridobitev/ohranitev statusa črede, proste BVD

Nosilec kmetijskega gospodarstva Priimek in ime/naziv	
Naslov	

KMG-MID												
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Veterinarska organizacija	
Naslov	
Matična številka	

IZJAVA o izvedbi aktivnosti za pridobitev/ohranitev statusa črede, proste BVD

Spodaj podpisani/-a _____ na podlagi 24. člena te uredbe izjavljam, da bom v letu 2025 v skladu s pravilnikom, ki ureja status črede, proste goveje virusne diareje, izvajal aktivnosti za:

pridobitev statusa črede, proste BVD

ohranitev statusa črede, proste BVD

Dan													
Mesec													
Leto													

Podpis nosilca: _____