**APLIECINĀJUMS** ***/*** ***ЗАСВІДЧЕННЯ***

***\_\_\_.\_\_\_. 2022.***

1.Dzīvnieka īpašnieks / *Власник тварини:*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(vārds,uzvārds/ Ім'я та прізвище)*

2. Plānotā galamērķa valsts / *Kраїна призначення:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Dzīvnieka suga / *Порода тварини* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (suns/kaķis/sesks *Собака / кіт / тхір*)

4. Dzīvnieka identifikācijas dati / *Ідентифікаційні дані тварини:*

4.1. Ir / *Є* Nolasīts / *Зчитаний:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (transpondera burtciparu kods / *Буквенно-цифровий код транспондера)*

4.2. Nav / *Немає* Tiek ievadīts / *Вводиться*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (transpondera burtciparu kods / *Буквенно-цифровий код транспондера)*

5. Vakcinācija pret trakumsērgu / *Вакцинація проти сказу:*

5.1. Ir Pēdējā derīgā vakcinācija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Є)* *(Остання дійсна вакцинація)* (datums/vakcīnas nosaukums/sērijas Nr./ *Дата / назва вакцини / номер серії)*

5.2. Nav Tiek vakcinēts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Немає)* *(Вакцинується*) (datums/vakcīnas nosaukums/sērijas Nr. / *Дата / назва вакцини / номер серії)*

 Veterinārārsts/ Ветеринар*:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(paraksts, spiedogs / Підпис, штамп)*

6. Ierobežojumi/ *Обмеження:*

Turpmāko 21 dienu **kopš vakcinācijas** izvairīties no kontakta ar citiem dzīvniekiem un cilvēkiem */ Протягом наступних 21 дня після вакцинації уникати контакту з іншими тваринами та людьми.*

7. Nekavējoties ziņot veterinārārstam, ja dzīvniekam novēro siekalošanos, atteikšanos no barības, nespēju uzņemt barību un ūdeni, neraksturīgu izturēšanos vai dzīvnieks nobeidzas/ *Негайно повідомляти ветеринара у разі слиновиділення, відмови від їжі, нездатності поглинати їжу та воду, нехарактерної поведінки або смерті тварини.*

Ar norādījumiem iepazinos un apņemos tos ievērot */ З вказівками ознайомлений та зобов’язуюся їх дотримуватися.*

Dzīvnieka īpašnieks/ *Власник тварини:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts / *підпис*, datums/ дата)

***Apliecinājums jānosūta: ukrainas\_dzīvnieki@pvd.gov.lv***