1. **OBJEDNATEL (**[ ]  **uživatel honitby,** [ ]  **lovec):**

\*Jméno a příjmení lovce: \*Podpis lovce:

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |
| \*Ulice, č. popisné: |  | \*Obec: |   |
|  |  |  |  |
| \*PSČ: |  | \*Okres: |  |
|  |  |  |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |

1. **IDENTIFIKACE ULOVENÝCH KUSŮ:**

|  |  |
| --- | --- |
| \***Datum ulovení:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | \* **číslo plomby** |  | \* **číslo plomby** |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 7 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 8 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | 9 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **MÍSTO ULOVENÍ**

Vžitý název místa ulovení

|  |
| --- |
|   |
|  |  |  |  |
| Název honitby: |  | \*Katastrální území: |   |
|  |  |  |  |
| Obec: |  | PSČ: |  |
|  |  |  |  |
| \*Registrační číslo honitby: |  | \*Okres: |  |

1. **POUČENÍ:**

Jako vzorek se odebere **krev** do injekční stříkačky, zkumavky nebo hemosky, kterou si pořídí lovec na vlastní náklady. Vzorky se každý zvlášť uloží do uzavřeného plastového sáčku a řádně označí. Vzorek se uchovává v chladu a odevzdá nejpozději do 72 hodin na místě pro příjem vzorků k vyšetření na svalovce. Provedené vyšetření na Aujeszkyho chorobu hradí Státní veterinární správa.

\* ***Údaje označené hvězdičkou jsou povinné.***