РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на земеделието и храните
Българска агенция по безопасност на храните
Областна дирекция по безопасност на храните - ……..

У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е

№ …… / …… г.

Областна дирекция по безопасност на храните – гр. ……., издава настоящото в уверение на това, че ветеринарномедицинско заведение, представляващо……..……..…….. , собственост на ……..……,
(описва се вида и категорията на ветеринарномедицинското заведение) *(име и фамилия/наименование на юридическо лице)*
с адрес: ……...
е вписано в регистъра на ветеринарномедицинските заведения при ОДБХ гр…… , **с уникален регистрационен №** …….
Ветеринарномедицинското заведение е ……. и е предназначено за обслужване на следните видове животни: …….
(вид) *(описва се вида на обслужваните животни по Наредба № 42 от 12.12.2008 г.)*
Ветеринарномедицинското заведение е:……..……
(с обособен/без обособен сектор за образна диагностика и/или физиотерапия)

Към ветеринарната клиника …… изграден стационар.
(има/няма)
Във ветеринарната лаборатория ще се извършват следните видове изследвания: ……...
(описва се вида на лабораторните изследвания и/или анализи)
Удостоверението се издава на основание чл. 32, ал.1 от ЗВД и чл. 12 от Наредба № 42 от 12.12.2008 г.

За работа във ветеринарномедицинското заведение са вписани ветеринарни лекари с уникални регистрационни номера, съгласно приложението, неразделна част от настоящото удостоверение, което подлежи на актуализация при подаване на заявление за промяна на обстоятелствата.

ДИРЕКТОР НА ОДБХ : ……

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на земеделието и храните
Българска агенция по безопасност на храните
Областна дирекция по безопасност на храните - ……..

ПРИЛОЖЕНИЕ

към удостоверение № …… / ……. г. за регистрация на ветеринарномедицинско заведение

За упражняване на ветеринарномедицинска практика във ветеринарномедицинско заведение, с уникален регистрационен № …… са вписани следните ветеринарни лекари:

Управител: ……..
(име и презиме)
с Уникален регистрационен номер : ……

Регистрирани ветеринарни лекари, работещи във ветеринарномедицинското заведение:

1. ……..
(име и фамилия)
С УРН: ……..

2. ……..
(име и фамилия)
С УРН: ……..

3. ……..
(име и фамилия)
С УРН: ……..

4. ……..
(име и фамилия)
С УРН: ……..

5. …….

ДИРЕКТОР НА ОДБХ : ……