

.....
pieczęć zakładu leczniczego dla zwierząt

....., dnia.....

**INFORMACJA
DOTYCZĄCA ZAKOŃCZENIA OBSERWACJI W KIERUNKU
WŚCIEKLIZNY
dla PLW w Bielsku-Białej**

Dnia..... zakończono obserwację nr LP.....
rozpoczętą w dniu.....

W toku obserwacji ustalono, że stanowiący własność

.....
Imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia

.....
Adres

nie wykazuje objawów klinicznych wścieklizny na dzień zakończenia
obserwacji

.....
podpis i pieczęć lekarza weterynarii