Ūkinių gyvūnų laikymo vietų registravimo ir jose laikomų ūkinių gyvūnų ženklinimo ir apskaitos tvarkos aprašo 2 priedas

(Ūkinių gyvūnų apskaitos žurnalo (GAŽ-1) forma)

(asmens vardas, pavardė ar įmonės pavadinimas)

(asmens ar įmonės kodas, savivaldybė, seniūnija, vietovė, gatvė, namo numeris)

ŪKINIŲ GYVŪNŲ APSKAITOS ŽURNALAS

Ūkinių gyvūnų laikymo vietos ir bandos duomenys _____ (rūšies pavadinimas) _____ (grupės pavadinimas) (bandos numeris)

Bandos adresas _____

(savivaldybė, seniūnija, vietovė, gatvė, namo numeris)

Visi ūkiniai gyvūnai (vienas gyvūnas įrašomas vieną kartą)					Bandoje atvesti ūkiniai gyvūnai	Atvežti ūkiniai gyvūnai		Išvežti ar nugaišę ūkiniai gyvūnai		Laikytojo pastabos
Eil. Nr.	Individualus Nr. ir (ar) mikroschemos numeris, jei jis nesutampa su individualiu Nr.	Atvedimo data	veislė	lytis	Tėvo individualus Nr. (neprivaloma) (T) Motinos, donorės individualus Nr. (M) Recipientės individualus Nr. (R)*	Atvežimo data	Bandos, iš kurios atvežtas, Nr.	Išvežimo data	Bandos, į kurią išvežtas, Nr. ar skerdyklos vet. patvirtinimo Nr.	
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					

Visi ūkiniai gyvūnai (vienas gyvūnas įrašomas vieną kartą)					Bandoje atvesti ūkiniai gyvūnai	Atvežti ūkiniai gyvūnai		Išvežti ar nugaišę ūkiniai gyvūnai		Laikytojo pastabos
Eil. Nr.	Individualus Nr. ir (ar) mikroschemos numeris, jei jis nesutampa su individualiu Nr.	Atvedimo data	veislė	lytis	Tėvo indvidualus Nr. (neprivaloma) (T) Motinos, donorės individualus Nr. (M) Recipientės indvidualus Nr. (R)*	Atvežimo data	Bandos, iš kurios atvežtas, Nr.	Išvežimo data	Bandos, į kurią išvežtas, Nr.	
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					
					T					
					M					
					R					

* pildoma embrionų ar kaiušialąsčių transplantacijos atveju