



TIR Tenyészet Információs Rendszer
TENYÉSZET MÓDOSÍTÓ LAP

Érkeztető hatóság tölti ki!

Beérkezési
dátum:

Beérkezés
módja:

Boríték
azonosító:

/ /

Postára adás
dátuma:

Iktatószám:

1 - Tenyészet azonosítása

Tenyészet kódja:

Tartó neve, tenyészet címe:

.....

2 - Állattartó adatai

- (1) Új állattartó (Állattartóváltás) (2) Állattartóváltás dátumának módosítása (3) Utolsó állattartó módosítása
 (4) Utolsó állattartó (állattartóváltás) törlése

Ügyfél-azonosító szám:

Állattartó neve:

.....

Tartóváltás dátuma:

 . .

3 - Tenyészet adatai

U/M/T Tenyészet neve:

M Levelezési címe: címzett

irsz. helység

közterület neve

közterület jellege (út, utca, tér stb.)

hsz. emelet, ajtó postafiók

- M/T Minősítés: (4) EU-nak bejelentett gyűjtőállomás (rakodó)
 (6) Kistermelői élelmiszer termelési (vágási) engedéllyel rendelkező árutermelő
 (7) Méhanyanevelő
 (8) Vágópont / Kiskapacitású vágóhíd

4 - ENAR-felelős, keltetésvezető, kapcsolattartó adatai

U/T ENAR-felelős, keltetésvezető, vagy partner azonosítója:

kapcsolattartó ügyfél-azonosító száma:

(Csak ügyfél-azonosító szám vagy partner azonosító esetén töltsse ki.)

ENAR-felelős, keltetésvezető,

kapcsolattartó neve:

.....

U/M/T Név:

U/T Telefonszám: U/T Mobiltelefonszám:

U/T Fax:

U/T E-mail:



5 - Számlázási adatok (csak önálló tenyészet esetén)

U/T Tenyészet számára kiállított számla vevőjének vagy partner azonosítója:

ügyfél-azonosító száma: (ha nem azonos a tartóval)

Tenyészet számára kiállított számla vevőjének neve:

U/T Számlázási cím: irsz. helység

közterület neve

közterület jellege (út, utca, tér stb.)

hsz.

6 - Állattartó aláírása

Dátum: . .

Állattartó aláírása:

7 - Előző tartó aláírása

Dátum: . .

Előző tartó aláírása:

Előző tartó elhunyt:

8 - Állategészségügyi adatok

Besorolás dátuma: . .

Besorolás: (1) Önálló tenyészet (2) Megyei körzetbe sorolt tenyészet

Körzet kódja:

Kapcsolattartó állatorvos neve:

U/M/T Állategészségügyi azonosító:

9 - Koordinátor vagy hatósági állatorvos adatai

Koordinátor vagy hatósági állatorvos azonosítója:

Koordinátor vagy hatósági állatorvos neve:

10 Koordinátor vagy hatósági állatorvos aláírása

Dátum: . .

Koordinátor vagy hatósági állatorvos aláírása: