**Phụ lục VIa**

**MẪU ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**CHỨNG NHẬN CƠ SỞ AN TOÀN DỊCH BỆNH ĐỘNG VẬT**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 14/2016/TT-BNNPTNT*

*ngày 02 tháng 6 năm 2016 của Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn)*

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*.................., ngày tháng năm ……..*

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**CHỨNG NHẬN CƠ SỞ AN TOÀN DỊCH BỆNH ĐỘNG VẬT**

Kính gửi: (Cơ quan thú y)

**1. Tên cơ sở :** ………………………………..……………….…………………

Địa chỉ: ………………………………..…………………….…………………..

Điện thoại: ……………. Fax: ………..………Email:…………………………..

**2. Tên chủ cơ sở:** ................................................................................................

Địa chỉ thường trú: ..............................................................................................

Điện thoại: ……………. Fax: ………..………Email:…………………………..

**3. Đăng ký chứng nhận:** [ ]  Lần đầu [ ]  Đánh giá lại

 [ ]  Cấp lại [ ]  Bổ sung

[ ]  Cấp đổi

Lý do khác: ....................................................

**(***ghi cụ thể lý do đối với trường hợp Cấp đổi:* **.........…………………………...**

**…………………………………………………………………………………..)**

**4. Loại hình hoạt động:** [ ]  Sản xuất giống [ ]  Nuôi thương phẩm [ ]  Làm cảnh

**5. Thị trường tiêu thụ**: [ ]  Nội địa [ ]  Xuất khẩu [ ]  Cả nội địa, xuất khẩu

**6. Cơ sở đăng ký chứng nhận an toàn đối với bệnh** ...................................... trên đối tượng…...................................................................................................

**7. Hồ sơ đăng ký gồm:** (*Liệt kê thành phần hồ sơ theo quy định*).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Người làm đơn***(ký tên, đóng dấu) (\*)* |

*(\*) Ghi rõ họ tên, đóng dấu (đối với cơ sở có sử dụng dấu)*

Phụ lục VIb

**MẪU VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ CHỨNG NHẬN CƠ SỞ AN TOÀN DỊCH BỆNH ĐỘNG VẬT TRÊN CẠN ĐỐI VỚI CƠ SỞ CHĂN NUÔI CẤP XÃ**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 14/2016/TT-BNNPTNT*

*ngày 02 tháng 6 năm 2016 của Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ/PHƯỜNG/THỊ TRẤN…** |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM***Độc lập - Tự do - Hạnh phúc* |
| Số: ......................... |  | *………., ngày ..… tháng…… năm .....* |
| V/v đăng ký chứng nhận cơ sở an toàn dịch bệnh động vật trên cạn |  |  |

Kính gửi: (Tên Cơ quan thú y)

Thực hiện quy định tại Thông tư số 14/2016/TT-BNNPTNT ngày 02/6/2016 của Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn quy định về vùng, cơ sở an toàn dịch bệnh động vật, Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn ……….. đề nghị (tên Cơ quan thú y) xét duyệt hồ sơ đăng ký và cấp/cấp lại/cấp đổi Giấy chứng nhận cơ sở an toàn dịch bệnh động vật trên cạn.

Thông tin liên lạc:

Họ và tên:

Chức vụ:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Kèm theo là …………………………………………….../.

(Trường hợp cấp đổi phải ghi rõ lý do)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như trên;- UBND huyện (để báo cáo);- ...................; - Lưu: ........  | **TM. ỦY BAN NHÂN DÂN****CHỦ TỊCH***Ký tên, đóng dấu* |