**ÁLLOMÁNYSPECIFIKUS VAKCINA MEGRENDELőLAP**

**A megrendelő állatorvos:**

Név:

Cím:

Tel.:

E-mail:

**Az állattartó tulajdonos (költségviselő):**

Név:

Cím:

Tel.:

E-mail:

**Adatok az állatállományról:**

Állatfaj:

Tartási hely:

Az állatállomány mérete:

A megrendelni kívánt vakcina típusa (milyen kórokozó(k) vagy betegség(ek) ellen):

**A vakcina mennyisége: adag**

**A kívánt kiszerelés (csak egyféle lehet!):**

100 ml-es

250 ml-es

500 ml-es

(Amennyiben más kiszerelésre lenne szüksége /50 ml, 20 ml/, vegye fel velünk a kapcsolatot a lenti elérhetőségek egyikén!)

**Az elkészült vakcina elvitelének módja:**

futárszolgálattal történő kiszállítást kérek (Ennek költségét a tulajdonos vállalja. Erről kérjen információt!)

a tulajdonos fogja elhozni

személyesen megyek érte

erről a tulajdonos később rendelkezik

**Dátum:**

tulajdonos (költségviselő) aláírása

ellátó állatorvos, bélyegző

*Aláírásával hozzájárul adatainak általunk történő kezeléséhez.*