**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.*