# 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 trưởng 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* |

**Phụ lục VIc**

**MẪU VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ CHỨNG NHẬN**

**VÙNG AN TOÀN DỊCH BỆNH ĐỘNG VẬT TRÊN CẠN**

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

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

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

Kính gửi: Cục Thú y.

Thực hiện quy định tại Thông tư số /2016/TT-BNNPTNT ngày tháng năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn quy định về vùng, cơ sở an toàn dịch bệnh động vật, Ủy ban nhân dân huyện/tỉnh ……….. đề nghị Cục Thú y xét duyệt hồ sơ đăng ký và cấp/cấp lại/cấp đổi Giấy chứng nhận vùng 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 cấp trên hoặc Bộ NN&PTNT (để báo cáo);- Sở NN&PTNT;- Chi cục Thú y; - Lưu: ........  | **TM. ỦY BAN NHÂN DÂN****CHỦ TỊCH***Ký tên, đóng dấu* |

**Phụ lục VId**

**MẪU VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ CHỨNG NHẬN**

**VÙNG AN TOÀN DỊCH BỆNH ĐỘNG VẬT THỦY SẢN**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tên vùng nuôi trồng thủy sản** |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM*****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc*** |
| **Số: .........................** |  | ***………., ngày … tháng … năm .....*** |
| **V/v đăng ký chứng nhận vùng an toàn dịch bệnh động vật thủy sản** |  |  |

**Kính gửi: Cục Thú y.**

**Thực hiện quy định tại Thông tư số /2016/TT-BNNPTNT ngày tháng năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn quy định về vùng, cơ sở an toàn dịch bệnh động vật, Đại diện vùng nuôi trồng thủy sản …………….. (*ghi tên vùng nuôi*) kính đề nghị Cục Thú y xét duyệt hồ sơ đăng ký và cấp/cấp lại/cấp đổi Giấy chứng nhận vùng an toàn dịch bệnh động vật thủy sản.**

**Thông tin liên lạc:**

**Họ và tên:**

**Chức vụ:**

**Địa chỉ:**

**Điện thoại:**

 **Kèm theo là:**

**- ………………………………………………..;**

**- …………………………………………………….../.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** **- Như trên;****- UBND huyện (để b/c);****- Chi cục Thú y (để b/c);****- UBND các xã liên quan (để b/c);** **- Lưu: ........**  | **TM. VÙNG NUÔI** |