pieczątka wyznaczonego lekarza

Zestawienie świadectw zdrowia za miesiąc ……..…. 2022 r.

Bloczek świadectw nr od …… do ……..; nr od…… do …… .

CIELĘTA

LP.	Data	godz. rozpoczęcia czynności	godz. zakończenia czynności	liczba godz.	Nr świadectwa	Imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia	Adres	Ilość sztuk	Opłata za świadectwo			RAZEM (opłata za świadecto wraz z dojazdem)	Wynagrodzenie (bez dojazdu)	Czytelny podpis rolnika (potwierdzenie dokonania zapłaty za świadectwo)
									część podstawowa	Dojazd (km*0,8358)				
										km	opłata			
RAZEM														

pieczątka lekarza wyznaczonego