**Dokument dezynfekcji środka transportu do przewozu zwierząt nr rejestracyjny: ……………… Załącznik nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data dezynfekcji** | **Godzina dezynfekcji** | **Nazwa środka użytego do dezynfekcji** | **Imię i nazwisko osoby wykonującej dezynfekcję (czytelnie)** | **Zużyta ilość środka dezynfekcyjnego** | **Data nabycia i ilość środka dezynfekcyjnego** | **Imię, nazwisko i funkcja osoby kontrolującej (czytelnie)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |