



Landbrug & Fødevarer
Kvæg

Agro Food Park 15
DK 8200 Århus N

Erklæring om:

Min besætnings/mine besætningers sundhedsforhold og brug af veterinære lægemidler -
en del af fødevarekædeoplysningerne¹

Navn og adresse: _____		
CVR nummer ² : _____ eller CPR nummer ² : _____		
CHR nummer: _____		
I min(e) besætning(er) er der sygdomme eller andre forhold, der kan påvirke kødets sikkerhed	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
I min(e) besætning(er) bliver dyrene behandlet med veterinære lægemidler efter reglerne, og tilbageholdelsestiderne er overholdt Hvis nej - betyder det, at slagtedyret kasseres	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEJ
_____ Underskrift af ejer/stedfortræder	_____ Dato	

¹ Hygiejneforordningen for animalske fødevarer 853/2004 bilag II, afsnit II og III, hygiejneforordningen 852/2004 bilag I, del A.III, Gennemførelsesforordningen 2074/2004, artikel 1 samt bilag I, Kontrolforordningen for animalske fødevarer 854/2004, artikel 5, stk. 1, litra a samt bilag 1, kapitel II.A

² Da en besætningsejer kan eje flere besætninger - gives kun en erklæring - dvs. denne erklæring gælder for alle de besætninger, som en ejer måtte have registreret med samme ejernummer.