

Skickas till:

Jordbruksverket
551 82 Jönköping

Ansökan gäller

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Ändring av pågående verksamhet
--	---

Anordnare/Sökande

Namn och adress	Diarienummer
	Person- eller organisationsnummer
	Telefonnummer (även riktnummer)
E-postadress	Mobiltelefonnummer
Län	

Delmoment

<input type="checkbox"/> Spermasamling och behandling	plats	adress
<input type="checkbox"/> Lagring	plats	adress
<input type="checkbox"/> Distribution	plats	adress
<input type="checkbox"/> Seminering	plats	adress

Anordnarens underskrift

Datum	Anordnare
	Namnförtydligande

Förbindelse

<ul style="list-style-type: none"> • Undertecknad anordnare ansöker härmed om tillstånd för nedan angiven seminverksamhet med häst. • Jag förbinder mig att fortlöpande kontrollera att seminverksamheten sker enligt Statens jordbruksverks föreskrifter (SJVFS 2015:1) om seminverksamhet med hästddjur. 	
Datum	Ansvarig veterinärs underskrift
Adress	Namnförtydligande
Postadress	Telefonnummer (även riktnummer)
	E-postadress