



Bilag 1

Aftale om sundhedsrådgivning for akvakulturvirksomhed

(Udfyldes formularen manuelt skal dette være med blokbogstaver)

Akvakulturvirksomhed

Virksomhedens navn:

Besætningsnr.:

Adresse:

E-mail:

Tlf.nr.:

Fax nr.:

Besætningsdyrlæge

Navn:

Adresse:

Autorisationsnummer:

E-mail:

Tlf.nr.:

Fax nr.:

Sundhedsrådgivningen omfatter en besætning med følgende akvakulturdyr:

Undertegnede har den indgået aftale om sundhedsrådgivning i henhold til bekendtgørelse om sundhedsrådgivningsaftale for akvakulturvirksomheder. Aftalen kan opsiges af hver af parterne med 30 dages varsel.

Besætningsansvarlig:

Navn:

Adresse:

(Underskrift)

Besætningsdyrlæge:

Navn:

Adresse:

(Underskrift)