**Oznámení o účasti v programu dozoru** **pro nákazy ryb virová hemoragická septikémie (VHS) a infekční nekróza krvetvorné tkáně (IHN)**

*Podle kódu ExU210 uvedeného v části II Metodiky kontroly zdraví zvířat a nařízené vakcinace a v souladu s čl. 3 odst. 2 písm. b) bodu iv) nařízení Komise v přenesené pravomoci (EU) 2020/689*

**Informace o provozovateli zařízení[[1]](#endnote-1)**

Název nebo jméno a příjmení provozovatele:

IČ/datum narození:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

**Informace o zařízení/chi účastnící/ch se programu dozoru**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název** | **Registrační číslo zařízení** | **Adresa** | **Kraj (KVS)** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

V       dne

 Jméno a podpis provozovatele zařízení

1. Zařízení = zařízení akvakultury [↑](#endnote-ref-1)