



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ  
ΤΡΟΦΙΜΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΒΙΩΣΙΜΗΣ ΖΩΙΚΗΣ  
ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΖΩΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΣΙΤΙΚΩΝ  
ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Βερανζέρου 46  
Ταχ Κωδ: 10438 Αθήνα  
Πληροφορίες Σ-Ε. Αντωνίου, Χ Δηλέ  
2105271604,2102125737  
Τηλέφωνο: 210-2125719  
Fax: chdile@minagric.gr  
e-mail: seantoniou@minagric.gr

Αθήνα : 29/06/2017  
Αρ. Πρωτ.2087/70361

Προς

Πίνακα Αποδεκτών

**Θέμα: «Βεβαίωση Παραλαβής Εμβολίων Οζώδους Δερματίτιδας »**

Σας αποστέλλουμε Υπόδειγμα Βεβαίωσης Παραλαβής Εμβολίων Οζώδους Δερματίτιδας την οποία παρακαλούμε να συμπληρώνετε και να αποστέλλετε άμεσα την επόμενη ημέρα της παραλαβής των εμβολίων τα οποία αποστέλλονται στις Υπηρεσίες σας από το ΥΠΑΑΤ. Η βεβαίωση να αποστέλλεται στο [amikeli@minagric.gr](mailto:amikeli@minagric.gr) ψηφιακά υπογεγραμμένη ή σκαναρισμένη.

Η αποστολή της βεβαίωσης αποτελεί τεκμηρίωση της ορθής αποστολής και παραλαβής των εμβολίων και είναι απαραίτητη για την ολοκλήρωση των οικονομικών διαδικασιών.

Επισημαίνεται ότι η ορθή αναγραφή της παρτίδας είναι ουσιαστική.

Είμαστε στη διάθεση σας για κάθε διευκρίνιση.

Η Προϊσταμένη της Δ/σης Υγείας των Ζώων

Χρ. Δηλέ

## **Πίνακας Αποδεκτών**

### **ΠΡΟΣ**

- 1) Περιφέρειες Χώρας Γενικές Δ/σεις Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής, Δ/σεις Κτηνιατρικής (Εδρες τους)
- 2) Περιφερειακές Ενότητες Χώρας Δ/σεις Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής, Τμήματα Κτηνιατρικής (Εδρες τους)

### **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

#### **ΥΠΑΑΤ**

- Γενική Δ/ση Βιώσιμης Ζωικής Παραγωγής και Κτηνιατρικής
- α) Γραφείο Γενικού Διευθυντή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ .....

Ημερομηνία :  
Αρ. Πρωτ. :

Ταχ. Δ/ση : Βερανζέρου 46  
Ταχ Κωδ: 10438 Αθήνα  
Πληροφορίες Σ-Ε. Αντωνίου, Χ Δηλέ  
2105271604,2102125737  
Τηλέφωνο: 2108252631  
Fax: chdile@minagric.gr  
e-mail: [seantoniou@minagric.gr](mailto:seantoniou@minagric.gr)

Προς  
ΥΠΑΑΤ  
Δ/ση Υγείας Ζώων  
Τμήμα Λοιμωδών και Παρασιτικών Νοσημάτων

**Θέμα: « Βεβαίωση Παραλαβής Εμβολίων Οζώδους Δερματίτιδας »**

Βεβαιούμε ότι στις ..... παραλάβαμε από το ΥΠΑΑΤ τα παρακάτω εμβόλια και ότι οι πληροφορίες που αναγράφονται στον παρακάτω πίνακα είναι αληθείς.

	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ	
ΑΠΟΣΤΟΛΕΑΣ	ΥΠΑΑΤ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ		
ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ		
ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΡΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ		
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Φιαλίδια των ..... ml ανά φιαλίδιο	Φιαλίδια των ..... ml ανά φιαλίδιο
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ/ΦΙΑΛΙΔΙΩΝ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΟΣΕΩΝ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΤΙΔΑΣ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΠΑΡΤΙΔΑΣ		
ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ <input type="checkbox"/> .....°C ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΗ <input type="checkbox"/> .....°C	ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ <input type="checkbox"/> .....°C ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΗ <input type="checkbox"/> .....°C
ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ	Όνοματεπώνυμο	Υπογραφή

**Ο Προϊστάμενος ΔΑΟΚ**