

Uppgifter om produktionsenheten

Fylls i och sänds bifogad till kontraktet för hälsokontrollprogrammet för fjäderfä.

Producent/ Företagets namn	
Kontaktperson	Tel. E-post:
Adress	
Broiler <input type="checkbox"/>	ROSS 308 <input type="checkbox"/> Cobb <input type="checkbox"/> Hubbard <input type="checkbox"/> Rowan ranger <input type="checkbox"/> Annan _____
Värphöns <input type="checkbox"/>	LSL <input type="checkbox"/> Hy Line <input type="checkbox"/> DeCalb <input type="checkbox"/> Muu _____
Kalkon <input type="checkbox"/>	Nicholas <input type="checkbox"/> But <input type="checkbox"/>
Bevarare av hönsarter <input type="checkbox"/>	
Hobbyhöns <input type="checkbox"/>	

Lista över enheter som hör till programmet (motsvarande uppgifter kan även ges som separat bilaga):

Gårdens namn och lägenhetssignum:		
Kontaktperson:	Adress	Tel. och e-post
Produktionsinriktning: Far- och morföräldraled uppfödningshus <input type="checkbox"/> Far- och morföräldraled värphus <input type="checkbox"/> Föräldraled uppfödningshus <input type="checkbox"/> Föräldraled värphus <input type="checkbox"/> Produktionsled uppfödningshus <input type="checkbox"/> Produktionsled värphus <input type="checkbox"/> Antal avdelningar _____ Golvhöns <input type="checkbox"/> Burhöns <input type="checkbox"/>		

Gårdens namn och lägenhetssignum:		
Kontaktperson:	Adress	Tel. och e-post
Produktionsinriktning: Far- och morföräldraled uppfödningshus <input type="checkbox"/> Far- och morföräldraled värphus <input type="checkbox"/> Föräldraled uppfödningshus <input type="checkbox"/> Föräldraled värphus <input type="checkbox"/> Produktionsled uppfödningshus <input type="checkbox"/> Produktionsled värphus <input type="checkbox"/> Antal avdelningar _____ Golvhöns <input type="checkbox"/> Burhöns <input type="checkbox"/>		

Gårdens namn och lägenhetssignum:		
Kontaktperson:	Adress	Tel. och e-post
Produktionsinriktning: Far- och morföräldraled uppfödningshus <input type="checkbox"/> Far- och morföräldraled värphus <input type="checkbox"/> Föräldraled uppfödningshus <input type="checkbox"/> Föräldraled värphus <input type="checkbox"/> Produktionsled uppfödningshus <input type="checkbox"/> Produktionsled värphus <input type="checkbox"/> Antal avdelningar _____ Golvhöns <input type="checkbox"/> Burhöns <input type="checkbox"/>		