

अनुसूची - ३

(नियम १० को उपनियम (२) को खण्ड (ज) सँग सम्बन्धित)

विभिन्न पंक्षीका फुल तथा एक दिने चल्ला वा भर्खर कोरलिएका चल्लाको लागि

स्वास्थ्य प्रमाणपत्रको ढाँचा

नेपाल सरकार

Government of Nepal

कृषि मन्त्रालय

Ministry of Agriculture

पशु सेवा विभाग

Department of Livestock Services

पशु क्वारेन्टाइन चेक पोष्ट

Animal Quarantine Check Post

विभिन्न पंक्षीका फुल तथा एक दिने चल्ला वा भर्खर

कोरलिएका चल्लाको लागि स्वास्थ्य प्रमाणपत्र

Health Certificate for Day-Old Chicks, Turkey Poults, other

Newly-Hatched Avian Species and Hatching Eggs

निकासी गर्ने मुलुक (Exporting Country) :

मन्त्रालय (Ministry) :

विभाग (Department) :

जिल्ला (District) :

१. पंक्षी वा चल्ला कोरल्ने फुलको पहिचान (Identification of the bird/s or hatching egg/s) :

संख्या (Number)	चिन्ह (Mark)	जाति (Species)	जात (Breed)
--------------------	-----------------	-------------------	----------------

२. पंक्षी वा चल्ला कोरल्ने फुलको उत्पत्ति (Origin of the bird/s or hatching egg/s) :
उत्पादन गर्ने फर्मको नाम र ठेगाना* (Name and address of the establishment of Origin*) :वा ह्याचरीको नाम *(or of the hatchery*) :

निकासीकर्ताको नाम र ठेगाना (Name and address of exporter) :

३. पंक्षी वा कोरल्ले फुलको गन्तव्य स्थान (Destination of the bird/s or hatching egg/s) :

गन्तव्य मुलुक (Country of destination) :

पाउनेको नाम र ठेगाना (Name and address of consignee) :

ढुवानी साधनको प्रकृति तथा पहिचान (Nature and identification of means of transport) :

बन्द साधनको किसिम (type of containers) :

४. सेनिटरी जानकारी (Sanitary information) :

तल सहिछाप गर्ने म भेटनरी अधिकृत यो प्रमाणित गर्दछु कि यहाँ उल्लेख गरिएको चल्ला* वा चल्ला कोरल्ले फुल* (The undersigned Official Veterinarian certifies that the day old chicks*, Turkey poults* or hatching eggs*) :

a) नियमित निरीक्षण गरिने गरेको ह्याचरी* वा फर्म* बाट आएका हुन् (come from an establishment* or a hatchery* which is regularly inspected);

b) ती ह्याचरी* वा फर्म* ले निम्न आवश्यकताहरू पूरा गरेका छन् (आवश्यक भएमा)** come from an establishment* or a hatchery* which satisfies the following requirements (if applicable)**

कार्यालयको छाप (Official stamp) :

जारी गरिएको स्थान (Issued at) मिति (on) :

क्वारेन्टाइन अधिकृतको नाम तथा ठेगाना (Name and address of Quarantine Officer) :

सहिछाप (Signature).....

*नचाहिने जति केर्नुहोस् (Delete where not applicable)

**यी शर्तहरू निकासी र पैठारी गर्ने मुलुकका बीच भएको भेटनरी सेवा सम्बन्धी सहमति भए अनुसार हुनेछ (These conditions are agreed conditions between the Veterinary Services of the importing and exporting countries)