



## Ansökan om anslutning till Frivillig och förebyggande hälsokontroll avseende salmonella i hönsbesättningar eller Meddelande om förändring

Insänds till:  
[magnus.goransson@svenskaagg.se](mailto:magnus.goransson@svenskaagg.se)  
fax: 018-38 01 20

### Ansökan om anslutning av:

Ny besättning	Nytt djurutrymme	Kläckeri
---------------	------------------	----------

### Anmälan om:

Driftsförändring
Utarrendering av stall och till vem

### Djurägare

Djurägare, namn och adress	Person-/organisations-/PPN nr. (obligatoriskt)	Telefonnummer (även riktnummer)
		Mobiltelefonnummer
		Faxnummer (även riktnummer)
Senast föregående ägare		

### Djurhållare

Djurhållare, namn och adress	Telefonnummer (även riktnummer)
	Telefonnummer djurhus

### Produktionsinriktning (se baksida, v.g. vänd)

Nuvarande produktion	Nästa planerade insättningsdatum
----------------------	----------------------------------

### Foder

Använder icke värmebehandlat foder (helt vete)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Använder egen produktion:	<input type="checkbox"/>	Köper från leverantör (ange vilken):	<input type="checkbox"/>
--	--	---------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------

### Vid anslutning

Enhetens namn	Enhetens namn	Enhetens namn	Enhetens namn
Yta i m <sup>2</sup> :	Yta i m <sup>2</sup> :	Yta i m <sup>2</sup> :	Yta i m <sup>2</sup> :
Antal djur:	Antal djur:	Antal djur:	Antal djur:
Förslag till kontrollveterinär			
Avelsföretag		Levererande kläckeri (unghöns)	
Unghönssuppfödare (värphöns)		Äggpackeri (värphöns)	
Datum	Underskrift		