Potvrzení příslušného orgánu veterinární správy o nákazové situaci v okrese

Veterinary certification for intrastate transport / Certificat sanitaire pour le transport indigéne

Datum	Nákazová situace v okrese	Doba platnosti, účel vydání a místo určení	Jméno, podpis a razítko veterinárního lékaře příslušného orgánu veterinární správy	Místo pro nalepení kolku

Datum *Date*	**Místo** *Place* *Lieu*	**K tomuto průkazu koně je přiloženo samostatné veterinární osvědčení číslo :** *To this passport is attached individual veterinary certificate N°* *Le document est accompagné par certificat sanitaire officiel N°*	**Razítko a podpis veterinárního lékaře** *Name, signature and stamp of veterinarian* *Nom, signature et cachet du vétérinaire*