

# Megrendelés

A 164/2008. (XII. 20.) FVM rendelet mellékletében  
leírtaknak megfelelő, egyedi sorszámú  
Kisállat Egészségügyi Könyv megrendeléséhez

**A megrendelő állat-egészségügyi szolgáltató (Praxis) neve:**

(A praxis engedélyen szereplő nevet kérjük ide beírni!!)

.....

Praxis engedély száma:.....-PE/MÁOK

Telefonos elérhetősége: .....

Szolgáltató-állatorvosi bélyegző száma:

.....

**A megrendelt darabszám: ..... db**

**(a megrendelhető minimális darabszám 50 db, e felett +50 darabonként!)\* \*\***

**Pontos postázási cím:**

Név: .....

Irányítószám: ..... Település: .....

Utca, házszám:.....

**A számlát a következő névre és címre kérem kiállítani:**

Vevő neve:.....

Vevő címe:.....

Vállalom, hogy a kipoztázásra kerülő kisállat egészségügyi könyvekkel érkező számlát a megadott esedékességi határidőig kiegyenlítem.

Dátum: ..... .....

Aláírás

Szolgáltató-állatorvosi  
bélyegző lenyomata

**\*\*\* A korábban forgalmazott fehér színű könyvek már elfogytak, csak új fajta, zöld borításakat tudunk küldeni!**

**KÉRJÜK a kitöltött, aláírt, lebélyezett megrendelést a Magyar Állatorvosi Kamara (MÁOK) Országos Irodájára eljuttatni**

- telefaxon a **06-1-413-24-93** számra
- e-mailhez csatolva (vagy e-mail-be bemásolva, csatolva) a [kovacs@maok.hu](mailto:kovacs@maok.hu) e-mail címre
- Postán elsőbbségi jelzéssel elküldeni: Magyar Állatorvosi Kamara 1078 Budapest, István u. 11. fsz.1.

**A megrendeléseket POSTAI ÚTON teljesítjük a beérkezések sorrendjében!**