

KLACHT OVER ELEKTRONISCHE IDENTIFICATIE

Datum van de Klacht	:	
Klacht afkomstig van		
Naam	:	Dhr. / Mw. *
Adres	:	
Postcode en Woonplaats	:	
Gegevens Eigenaar		
Naam	:	Dhr. / Mw. *
Adres	:	
Postcode en Woonplaats	:	
Gegevens Dier		
Diersoort	:	
Ras	:	
Naam	:	
Geboortedatum	:	
Geslacht	:	
Gegevens Chip		
Datum waarop chip is ingebracht	:	
Naam dierenarts/paardenpaspoortconsulent* die chip heeft ingebracht	:	
Implantatieplaats	:	
Chipnummer	:	5 2 8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Aard van de klacht: het juiste hokje aankruisen a.u.b.		
<input type="checkbox"/>	Migratie (indien de chip – vanaf de implantatieplaats – zich over een afstand van meer dan 7 cm onder de huid heeft verplaatst). N.B. Gaarne aangeven op welke plaats de chip zich nu bevindt.	
<input type="checkbox"/>	Chip niet aanwezig	
<input type="checkbox"/>	Niet functioneren van de chip	
<input type="checkbox"/>	Andere oorzaak	
Korte omschrijving van de klacht:		

* Doorhalen wat niet van toepassing is

2003-106-F0110