

LETTERHEAD OF PRACTICE

PRE-NOTIFICATION OF HORSE MOVEMENT

I have examined the horse(s) listed below and certified them fit for movement in accordance with the existing African horse sickness control policy and regulations on

.....(date)

These horses will be moving on (Date) from the farm/ holding

..... in the district

In the AHS infected/ protection/ surveillance/ free zone (circle the correct zone)

To the farm/holding

..... in the district

In the AHS protection/ surveillance/ free zone (circle the correct zone)

Contact details at Destination:

Name..... Cell no

Passport Nr.	Horse Name/ Microchip number	Last AHS 1 date	Last AHS 2 date

I have confirmed with the State Veterinarian of Origin, Dr
that the property of origin is not under any movement restrictions and there have been no
AHS cases within 30km of the property in the last 40 days.

Name of Private Veterinarian:

Signature:.....

Practice Stamp

Note: This form must be emailed to State Veterinarian Boland at svboland@elsenburg.com AND copy in prenote@myhorse.org.za **prior to the movement**

BRIEFHOOF VAN PRAKTYK

VOORAF-KENNISGEWING VAN BEWEGING

Ek het die volgende perd(e) hieronder gelys ondersoek op(datum) om hulle te sertifiseer gesond vir beweging volgens die bestaande perdesiekte beheermaatreëls en regulasies

Hierdie perde sal beweeg op (Datum) vanaf die standplaas

..... in die distrik van

In die "AHS infected/ protection/ surveillance/ free zone". (Sirkel die korrekte opsie.)

Na die standplaas

..... in die distrik van

In die "AHS protection/ surveillance/ free zone". (Sirkel die korrekte opsie.)

Kontak besonderhede vir Bestemming:

Naam..... Sel nr

Passpoort Nr.	Perd Naam/ Microchip nr.	Laaste AHS 1 datum	Laaste AHS 2 datum

Ek het bevestig met die Staatsveearts te oorsprong, Dr..... dat die standplaas van oorsprong nie onder enige beweging beperkings is nie en daar geen Perdesiekte gevalle binne 30km vanaf die standplaas binne die laaste 40 dae aangemeld is nie.

Naam van veearts.....

Handtekening

Praktyk Stempel

Nota: Hierdie vorm moet gestuur word na Staatsveearts Boland per epos by svboland@elsenburg.com EN prenote@myhorse.org.za voor beweging van die perd(e).