Утверждаю:

Руководитель исполнительного органа АПК субъекта Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, на территории которого зарегистрирован заявитель, о соответствии заявителя требованиям, предъявляемым к определенному виду организации по племенному животноводству и эпизоотическому благополучию хозяйства заявителя

(заполняется в произвольной форме)

Член экспертной комиссии Подпись ФИО

1.

2.

3.