

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rolnika

.....
Numer identyfikacyjny rolnika

Oświadczenie o padnięciu zwierzęcia

Ja niżej podpisany/a¹ oświadczam, że w dniu/dniach¹, z przyczyn naturalnych obejmujących²:

śmierć zwierzęcia na skutek choroby

śmierć zwierzęcia ma skutek wypadku, za który nie ponoszę odpowiedzialności
padły poniżej wymienione zwierzęta:

Lp.	Numer identyfikacyjny zwierzęcia	Lp.	Numer identyfikacyjny zwierzęcia
1.	PL	1.	PL
2.	PL	2.	PL
3.	PL	3.	PL
4.	PL	4.	PL
5.	PL	5.	PL
6.	PL	6.	PL
7.	PL	7.	PL
8.	PL	8.	PL
9.	PL	9.	PL
10.	PL	10.	PL

Ponadto oświadczam, że powyższy fakt został zgłoszony do kierownika biura powiatowego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w terminie 10 dni roboczych od dnia stwierdzenia spadku liczby zwierząt.

.....
Czytelny podpis rolnika

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Właściwe zaznaczyć znakiem X.