

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

Pieczęć wpływu

Numer dokumentu.....

Znak sprawy.....

Zgłoszenia padnięcia* / zabicia* albo uboju* świń w siedzibie stada – w przypadku zgłoszenia dokonywanego przez posiadacza zwierząt

składane przez posiadacza świni niebędącego podmiotem:

prowadzącym miejsce gromadzenia zwierząt, organizującym targi, wystawy, pokazy lub konkursy zwierząt, prowadzącym cyrk objazdowy, prowadzącym grupę tresowanych zwierząt, prowadzącym obrót zwierzętami, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt, prowadzącym rzeźnię, zakład drobiu, zakład przetwórczy lub spalarnię

Numer siedziby stada

PL _ _ _ _ _ - _ _ _ _

Numer identyfikacyjny świni zgodny z numerem siedziby stada, w której świnia się urodziła – w przypadku przemieszczenia świni z tej siedziby stada*

PL _ _ _ _ _ - _ _ _ _

lub

Numer identyfikacyjny świni zgodny z numerem ostatniej siedziby stada, w której świnia podlegała dodatkowemu oznakowaniu zgodnie z art. 25 ust.2 ustawy – w przypadku przemieszczenia świni z tej ostatniej siedziby stada*

Liczba świń oznakowanych numerem identyfikacyjnym wskazanym powyżej

Typ zdarzenia*

- Padnięcie zwierzęcia
- Zabicie zwierzęcia z nakazu powiatowego lekarza weterynarii
- Ubój zwierzęcia z nakazu powiatowego lekarza weterynarii
- Ubój zwierzęcia pochodzącego z siedziby stada, w której jest utrzymywane, w celu produkcji mięsa na użytek własny
- Ubój zwierzęcia pochodzącego z innej siedziby stada, w celu produkcji mięsa na użytek własny
- Ubój zwierzęcia z konieczności

Data zdarzenia
(dd-mm-rrrr)

_ _ _ - _ _ - _ _ _ _

Numer zakładu przetwórczego lub spalarni - jeżeli dotyczy

PL _ _ _ _ _ - _ _ _ _

Indywidualny numer identyfikacyjny lochy - jeżeli dotyczy

1. _ _ _ _ _
2. _ _ _ _ _
3. _ _ _ _ _
4. _ _ _ _ _
5. _ _ _ _ _

załączam dokument towarzyszący przy przemieszczeniu - jeżeli dotyczy zaznaczyć X

Niepowtarzalny numer rejestracyjny przewoźnika, numer tablicy rejestracyjnej lub numer rejestracyjny środka transportu, jeżeli dotyczy

Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia zgłoszenia
Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. potwierdzam
własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w zgłoszeniu.

* zaznacz właściwe (zgłoszenie składa się dla jednego typu zdarzenia)