

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

Pieczęć wpływu

Numer dokumentu.....

Znak sprawy.....

Zgłoszenie informacji objętych spisem świń przebywających w siedzibie stada

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, pośrednictwem w tym obrocie lub skup zwierząt, prowadzącym rzeźnię,
 zakład drobiu, zakład przetwórczy lub spalarnię

Numer siedziby stada	PL _ _ _ _ _ - _ _ _ _
Liczba oznakowanych świń	
Liczba nieoznakowanych świń w wieku do 37. dnia życia	
Opis modelu produkcji* wybierz jeden poprzez postawienie X po prawej stronie albo opis, jeśli inny niż wymieniony w lit. a - e	
a) świń przeznaczonych do uboju przy użyciu zwierząt urodzonych w tej siedzibie stada, albo	<input type="checkbox"/>
b) świń przeznaczonych do uboju przy użyciu zakupionych prosiąt lub warchlaków urodzonych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, albo	<input type="checkbox"/>
c) świń przeznaczonych do uboju przy użyciu zakupionych prosiąt lub warchlaków urodzonych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz przy użyciu zwierząt urodzonych w tej siedzibie stada, albo	<input type="checkbox"/>
d) świń przeznaczonych do uboju przy zastosowaniu tuczu zwierząt urodzonych poza tą siedzibą stada, za wynagrodzeniem, w tym w ramach umowy, której przedmiotem jest realizacja tego tuczu zwierząt, albo	<input type="checkbox"/>
e) prosiąt lub warchlaków urodzonych w tej siedzibie stada, przeznaczonych do sprzedaży, albo	<input type="checkbox"/>
f) Inny niż wymienione w lit. a-e	<input type="checkbox"/>
System utrzymywania świń	
Otwarty* <input type="checkbox"/>	
Zamknięty w kojcu na ściółce lub bez ściółki* <input type="checkbox"/>	Pojedynczo* <input type="checkbox"/>
	Grupowo* <input type="checkbox"/>
Indywidualny numer identyfikacyjny lochy - jeżeli dotyczy	1. _ _ _ _ _ 2. _ _ _ _ _ 3. _ _ _ _ _ 4. _ _ _ _ _ 5. _ _ _ _ _ 6. _ _ _ _ _ 7. _ _ _ _ _ 8. _ _ _ _ _ 9. _ _ _ _ _ 10. _ _ _ _ _
Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia zgłoszenia Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w zgłoszeniu.	

* zaznacz właściwe