

## Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

Pieczęć wpływu

Numer dokumentu.....

Znak sprawy.....

## Informacja o zamiarze przemieszczenia bydła do innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego UE

składana przez posiadacza bydła, 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

<b>Numer identyfikacyjny bydła</b>	- - - - -			
<b>Rodzaj elektronicznego identyfikatora*</b> - jeżeli został zastosowany	<input type="checkbox"/> Kolczyk elektroniczny / <input type="checkbox"/> Kapsułka ceramiczna (bolus) / <input type="checkbox"/> Wszczepiany transponder			
<b>Numer identyfikacyjny bydła</b>	- - - - -			
<b>Rodzaj elektronicznego identyfikatora*</b> - jeżeli został zastosowany	<input type="checkbox"/> Kolczyk elektroniczny / <input type="checkbox"/> Kapsułka ceramiczna (bolus) / <input type="checkbox"/> Wszczepiany transponder			
<b>Numer identyfikacyjny bydła</b>	- - - - -			
<b>Rodzaj elektronicznego identyfikatora*</b> - jeżeli został zastosowany	<input type="checkbox"/> Kolczyk elektroniczny / <input type="checkbox"/> Kapsułka ceramiczna (bolus) / <input type="checkbox"/> Wszczepiany transponder			
<b>Numer identyfikacyjny bydła</b>	- - - - -			
<b>Rodzaj elektronicznego identyfikatora*</b> - jeżeli został zastosowany	<input type="checkbox"/> Kolczyk elektroniczny / <input type="checkbox"/> Kapsułka ceramiczna (bolus) / <input type="checkbox"/> Wszczepiany transponder			
<b>Numer identyfikacyjny bydła</b>	- - - - -			
<b>Rodzaj elektronicznego identyfikatora*</b> - jeżeli został zastosowany	<input type="checkbox"/> Kolczyk elektroniczny / <input type="checkbox"/> Kapsułka ceramiczna (bolus) / <input type="checkbox"/> Wszczepiany transponder			
<b>Numer i adres siedziby stada, z której bydło jest przemieszczane do innego państwa członkowskiego</b>	PL - - - - - - - - - -			
<b>Imię i nazwisko* albo nazwa* posiadacza bydła, które jest przemieszczane do innego państwa członkowskiego</b>				
<b>Numer i adres siedziby stada państwa członkowskiego, do której bydło jest przemieszczane (jeżeli są znane)</b>				
<b>Imię i nazwisko* lub nazwa* nowego posiadacza bydła, do którego bydło jest przemieszczane (jeżeli są znane)</b>				
<b>Państwo, do którego bydło jest przemieszczane</b>				
<b>Data przemieszczenia bydła (dd-mm-rrrr)</b>	- - - - -			
<b>Sposób odbioru paszportu bydła*</b>	<input type="checkbox"/> Osobiście / <input type="checkbox"/> korespondencyjnie/ <input type="checkbox"/> elektronicznie (tylko dla użytkowników aplikacji IRZplus)			
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> Zgadzam się na doręczenie paszportu bydła przesyłką poleconą za potwierdzeniem odbioru za pośrednictwem placówki pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu art. 3 pkt 13 ustawy z dnia 23 listopada 2013 r. Prawo pocztowe </td> <td style="width: 5%; border: none; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 45%; border: none;"> Zgadzam się na udostępnienie paszportu w systemie teleinformatycznym Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (tylko dla użytkowników aplikacji IRZplus) </td> <td style="width: 5%; border: none; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	Zgadzam się na doręczenie paszportu bydła przesyłką poleconą za potwierdzeniem odbioru za pośrednictwem placówki pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu art. 3 pkt 13 ustawy z dnia 23 listopada 2013 r. Prawo pocztowe	<input type="checkbox"/>	Zgadzam się na udostępnienie paszportu w systemie teleinformatycznym Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (tylko dla użytkowników aplikacji IRZplus)
Zgadzam się na doręczenie paszportu bydła przesyłką poleconą za potwierdzeniem odbioru za pośrednictwem placówki pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu art. 3 pkt 13 ustawy z dnia 23 listopada 2013 r. Prawo pocztowe	<input type="checkbox"/>	Zgadzam się na udostępnienie paszportu w systemie teleinformatycznym Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (tylko dla użytkowników aplikacji IRZplus)	<input type="checkbox"/>	
<b>Data i podpis osoby wyrażającej zgodę</b>				
<b>Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia zgłoszenia</b> Uprzedzony o odpowiedzialności karniej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w zgłoszeniu.				
<b>Potwierdzenie odbioru paszportu, w przypadku osobistego odbioru</b>	Data i podpis osoby odbierającej paszport (dane osobowe, jeżeli inne niż wnioskodawcy)			

\* właściwe zaznaczyć