

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

Pieczęć wpływu

Numer dokumentu.....

Znak sprawy.....

Korekta* / korekta wykreślająca* zgłoszenia informacji objętych spisem świń przebywających w siedzibie stada

składana 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 _ _ _ _ _ - _ _ _ _

Wykreśl (jeśli zgłoszenie należy anulować w całości)

.....
Nr dokumentu podlegający wykreśleniu

Wypełnić w przypadku zmiany danych (jeśli zgłoszenia nie należy anulować w całości):

	Było	Powinno być
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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 zwierzę, albo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) prosiąt lub warchlaków urodzonych w tej siedzibie stada, przeznaczonych do sprzedaży, albo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Inny niż wymienione w lit. a-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

System utrzymywania świń

	Otwarty* <input type="checkbox"/>	Otwarty* <input type="checkbox"/>
Zamknięty w kojcu na ściółce lub bez ściółki* <input type="checkbox"/>	Pojedynczo* <input type="checkbox"/>	Pojedynczo* <input type="checkbox"/>
	Grupowo* <input type="checkbox"/>	Grupowo* <input type="checkbox"/>
Indywidualny numer identyfikacyjny lochy - jeżeli dotyczy	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

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