

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

Pieczęć wpływu

Numer dokumentu.....

Znak sprawy.....

Zgłoszenie przemieszczenia z innego państwa członkowskiego zwierzęcia oznakowanego indywidualnym numerem identyfikacyjnym bydła* / owcy* / kozy*

składane przez posiadacza bydła, owcy, kozy 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 _ _ _ _ _ - _ _ _ _	
Podgatunek lub rodzaj zwierzęcia - jeżeli dotyczy		
Rasa zwierzęcia		
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	_ _ _ _ _	
Rodzaj środka identyfikacji	I rodzaj środka identyfikacji ** <input type="checkbox"/> zwykły kolczyk <input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny <input type="checkbox"/> wszczepiany transponder <input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus) <input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę <input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę <input type="checkbox"/> tatuaż	II rodzaj środka identyfikacji ** <input type="checkbox"/> zwykły kolczyk <input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny <input type="checkbox"/> wszczepiany transponder <input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus) <input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę <input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę <input type="checkbox"/> tatuaż
Miejsce umieszczenia środka identyfikacji - w przypadku zastosowania elektronicznego identyfikatora lub tatuażu		
Państwo członkowskie, z którego zwierzę zostało przemieszczone		
Data urodzenia zwierzęcia - jeżeli znana (dd-mm-rrrr)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Data przemieszczenia zwierzęcia (dd-mm-rrrr)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Numer identyfikacyjny matki zwierzęcia* lub dawczyni zarodka* albo komórki jajowej* - jeżeli jest znany		
Numer identyfikacyjny ojca* zwierzęcia albo dawcy nasienia* - jeżeli jest znany		
Płeć zwierzęcia*	<input type="checkbox"/> Samiec / <input type="checkbox"/> Samica	
Typ użytkowy*	<input type="checkbox"/> mleczny / <input type="checkbox"/> mięsny / <input type="checkbox"/> kombinowany	
Kierunek użytkowania* - jeżeli jest określony	<input type="checkbox"/> mleczny / <input type="checkbox"/> mięsny	
Załączam dokument towarzyszący przy przemieszczeniu - zaznaczyć X jeżeli załączono dokument (obowiązkowo, gdy zgłoszenie dotyczy owcy lub kozy)	<input type="checkbox"/>	
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 można złożyć tylko dla jednego gatunku i jednego zwierzęcia)

** należy zaznaczyć tylko jedną wartość