

## Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

Pieczęć wpływu

Numer dokumentu.....

Znak sprawy.....

**Wniosek o aktualizację informacji w komputerowej bazie danych**

składany przez właściciela koniowatego oraz posiadacza bydła, owcy, kozy lub 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

Wnoszę o aktualizację informacji w komputerowej bazie danych w zakresie określonym załączonymi do niniejszego wniosku dokumentami:

Zaznaczyć **X** w przypadku załączenia do niniejszego wniosku

Zgłoszenie przemieszczenia z innego państwa członkowskiego zwierzęcia oznakowanego indywidualnym numerem identyfikacyjnym	<input type="checkbox"/>
Zgłoszenie mlecznego lub mięsnego kierunku użytkowania bydła typu użytkowego kombinowanego lub zmiany typu użytkowego	<input type="checkbox"/>
zgłoszenie przemieszczenia zwierzęcia oznakowanego indywidualnym numerem identyfikacyjnym	<input type="checkbox"/>
zgłoszenie padnięcia, zabicia albo uboju w siedzibie stada zwierzęcia oznakowanego indywidualnym numerem identyfikacyjnym w przypadku zgłoszenia dokonywanego przez posiadacza	<input type="checkbox"/>
zgłoszenie przemieszczenia świń z innego państwa członkowskiego	<input type="checkbox"/>
zgłoszenie przemieszczenia świń	<input type="checkbox"/>
zgłoszenie padnięcia, zabicia albo uboju świń w siedzibie stada w przypadku zgłoszenia dokonywanego przez posiadacza	<input type="checkbox"/>
Zgłoszenie informacji objętych spisem świń przebywających w siedzibie stada	<input type="checkbox"/>
Zgłoszenie przemieszczenia koniowatego	<input type="checkbox"/>
zgłoszenie padnięcia, zabicia albo uboju koniowatego w siedzibie stada w przypadku zgłoszenia dokonywanego przez właściciela koniowatego	<input type="checkbox"/>

Numer posiadacza zwierzęcia (EP): \_\_\_\_

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.