

## Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

Pieczęć wpływu	Numer dokumentu.....
	Znak sprawy.....

**Korekta\*  / korekta wykreślająca\*  zgłoszenie przemieszczenia z innego państwa członkowskiego zwierzęcia oznakowanego indywidualnym numerem identyfikacyjnym bydła\*  / owcy\*  / kozy\***

składana 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 _ _ _ _ _ - _ _ _ _
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
Podgatunek lub rodzaj zwierzęcia - jeżeli dotyczy		
Rasa zwierzęcia		
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Rodzaj środka identyfikacji	<b>I rodzaj środka identyfikacji **</b> <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	<b>II rodzaj środka identyfikacji **</b> <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 znany	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Numer identyfikacyjny ojca* zwierzęcia albo dawcy nasienia* - jeżeli znany	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Płeć zwierzęcia*	<input type="checkbox"/> Samiec / <input type="checkbox"/> Samica	<input type="checkbox"/> Samiec / <input type="checkbox"/> Samica
Typ użytkowy*	<input type="checkbox"/> mleczny / <input type="checkbox"/> mięsny / <input type="checkbox"/> kombinowany	<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	<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 <small>Upředzdzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w zgłoszeniu.</small>		

\* zaznacz właściwe (zgłoszenie można złożyć tylko dla jednego gatunku i jednego zwierzęcia)

\*\* należy zaznaczyć tylko jedną wartość