

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

Pieczęć wpływu

Numer dokumentu.....

Znak sprawy.....

Korekta* / korekta wykreślająca* zgłoszenia oznakowania urodzonego zwierzęcia 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																																		
Numer identyfikacyjny zwierzęcia	PL _ _ _ _ _	PL _ _ _ _ _																																
Rodzaj środka identyfikacji	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I rodzaj środka identyfikacji **</th> <th>II rodzaj środka identyfikacji **</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> zwykły kolczyk</td> <td><input type="checkbox"/> zwykły kolczyk</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny</td> <td><input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> wszczepiany transponder</td> <td><input type="checkbox"/> wszczepiany transponder</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)</td> <td><input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę</td> <td><input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę</td> <td><input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> tatuaż</td> <td><input type="checkbox"/> tatuaż</td> </tr> </tbody> </table>	I rodzaj środka identyfikacji **	II rodzaj środka identyfikacji **	<input type="checkbox"/> zwykły kolczyk	<input type="checkbox"/> zwykły kolczyk	<input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny	<input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny	<input type="checkbox"/> wszczepiany transponder	<input type="checkbox"/> wszczepiany transponder	<input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)	<input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)	<input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> tatuaż	<input type="checkbox"/> tatuaż	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I rodzaj środka identyfikacji **</th> <th>II rodzaj środka identyfikacji **</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> zwykły kolczyk</td> <td><input type="checkbox"/> zwykły kolczyk</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny</td> <td><input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> wszczepiany transponder</td> <td><input type="checkbox"/> wszczepiany transponder</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)</td> <td><input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę</td> <td><input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę</td> <td><input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> tatuaż</td> <td><input type="checkbox"/> tatuaż</td> </tr> </tbody> </table>	I rodzaj środka identyfikacji **	II rodzaj środka identyfikacji **	<input type="checkbox"/> zwykły kolczyk	<input type="checkbox"/> zwykły kolczyk	<input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny	<input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny	<input type="checkbox"/> wszczepiany transponder	<input type="checkbox"/> wszczepiany transponder	<input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)	<input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)	<input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> tatuaż	<input type="checkbox"/> tatuaż
I rodzaj środka identyfikacji **	II rodzaj środka identyfikacji **																																	
<input type="checkbox"/> zwykły kolczyk	<input type="checkbox"/> zwykły kolczyk																																	
<input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny	<input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny																																	
<input type="checkbox"/> wszczepiany transponder	<input type="checkbox"/> wszczepiany transponder																																	
<input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)	<input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)																																	
<input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę																																	
<input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę																																	
<input type="checkbox"/> tatuaż	<input type="checkbox"/> tatuaż																																	
I rodzaj środka identyfikacji **	II rodzaj środka identyfikacji **																																	
<input type="checkbox"/> zwykły kolczyk	<input type="checkbox"/> zwykły kolczyk																																	
<input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny	<input type="checkbox"/> kolczyk elektroniczny																																	
<input type="checkbox"/> wszczepiany transponder	<input type="checkbox"/> wszczepiany transponder																																	
<input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)	<input type="checkbox"/> kapsułka ceramiczna (bolus)																																	
<input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> zwykła opaska na pęcinę																																	
<input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę	<input type="checkbox"/> elektroniczna opaska na pęcinę																																	
<input type="checkbox"/> tatuaż	<input type="checkbox"/> tatuaż																																	
Miejsce umieszczenia środka identyfikacji – w przypadku zastosowania elektronicznego identyfikatora lub tatuażu																																		
Data urodzenia 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 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																																
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 składa się dla jednego gatunku i jednego zwierzęcia)

** należy zaznaczyć tylko jedną wartość