

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

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

Wniosek o zezwolenie na zastąpienie środka identyfikacji

składany 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, w której zwierzę jest utrzymywane	PL _ _ _ _ _ - _ _ _ _	
Gatunek zwierzęcia*	<input type="checkbox"/> bydło	<input type="checkbox"/> owce <input type="checkbox"/> kozy
Numer identyfikacyjny	_ _ _ _ _ - _ _ _ _ _	
Przyczyna zastąpienia środka identyfikacji*	<input type="checkbox"/> uszkodzenie	<input type="checkbox"/> utrata
Liczba środków identyfikacji*	<input type="checkbox"/> jeden	<input type="checkbox"/> dwa
Rodzaj zastępowanego środka identyfikacji przed zastąpieniem	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
Rodzaj środka identyfikacji, który ma zostać zastosowany w wyniku udzielenia zezwolenia na zastąpienie	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
Sposób odbioru zezwolenia na zastąpienie*	<input type="checkbox"/> osobiście	<input type="checkbox"/> korespondencyjnie
	<input type="checkbox"/> elektronicznie (tylko dla użytkowników aplikacji IRZplus)	
Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia wniosku Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych we wniosku.		

* należy zaznaczyć tylko jedną wartość

** w przypadku zaznaczenia w liczbie zastępowanych środków identyfikacji **jeden** należy wypełnić tylko I rodzaj środka identyfikacji, natomiast przy zaznaczeniu **dwa** należy odpowiednio wypełnić I i II rodzaj środka identyfikacji