

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR		Numer dokumentu.....
		Znak sprawy.....
Zgłoszenia padnięcia*/ zabicia* albo uboju w siedzibie stada* zwierzęcia bydła* / owcy* / kozy* oznakowanego indywidualnym numerem identyfikacyjnym – w przypadku zgłoszenia dokonywanego przez posiadacza składane przez posiadacza <u>bydła, owcy, kozy</u> 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 _ _ _ _ _ - _ _ _ _	
Numer identyfikacyjny zwierzęcia*	_ _ _ _ _ - _ _ _ _	
Typ zdarzenia	Padnięcie zwierzęcia* Zabicie zwierzęcia z nakazu powiatowego lekarza weterynarii* Ubój zwierzęcia z nakazu powiatowego lekarza weterynarii* Ubój zwierzęcia pochodzącego z siedziby stada, w której jest utrzymywane, w celu produkcji mięsa na użytek własny* Ubój zwierzęcia pochodzącego z innej siedziby stada, w celu produkcji mięsa na użytek własny* Ubój zwierzęcia z konieczności*	
Data zdarzenia (dd-mm-rrrr)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
Numer zakładu przetwórczego lub spalarni (jeżeli dotyczy)**	PL _ _ _ _ _ - _ _ _ _	
Informacja o dołączonych do zgłoszenia dokumentach (jeżeli dotyczy) zaznaczyć X jeżeli załączono dokument		
☐		
Niepowtarzalny numer rejestracyjny przewoźnika		
Numer tablicy rejestracyjnej lub numer rejestracyjny środka transportu		
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 typu zdarzenia, jednego gatunku i jednego zwierzęcia)

** Jeżeli zwłoki przekazane do zakładu przetwórczego lub spalarni należy wypełnić pole dotyczące numeru zakładu przetwórczego lub spalarni.