



Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

 nr dokumentu
 znak sprawy

Zgłoszenie bydła do rejestru

Numer siedziby stada

 P L

Numer identyfikacyjny rejestrowanego zwierzęcia

Numer identyfikacyjny matki

Numer identyfikacyjny dawczyni zarodka/ komórki jajowej*

Numer identyfikacyjny ojca / dawcy nasienia*

Typ zdarzenia**:

 URODZENIE Liczba cieląt przy porodzie mnogim

 Typ użytkowy**:
 kombinowany mleczny mięsny

Data urodzenia

 Dzień Miesiąc Rok

Kod rasy:

Płeć**

 samica samiec

Data przybycia do stada

 Dzień Miesiąc Rok

 PRZYWÓZ z państwa będącego członkiem UE PRZYWÓZ z państwa niebędącego członkiem UE

Numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej

Nazwa kraju:

 nr hologramu¹⁾

2

Numer identyfikacyjny rejestrowanego zwierzęcia

Numer identyfikacyjny matki

Numer identyfikacyjny dawczyni zarodka/ komórki jajowej*

Numer identyfikacyjny ojca / dawcy nasienia*

Typ zdarzenia**:

 URODZENIE** Liczba cieląt przy porodzie mnogim

 Typ użytkowy**:
 kombinowany mleczny mięsny

Data urodzenia

 Dzień Miesiąc Rok

Kod rasy:

Płeć**

 samica samiec

Data przybycia do stada

 Dzień Miesiąc Rok

 PRZYWÓZ z państwa będącego członkiem UE PRZYWÓZ z państwa niebędącego członkiem UE

Numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej

Nazwa kraju:

 nr hologramu¹⁾

3

Numer identyfikacyjny rejestrowanego zwierzęcia

Numer identyfikacyjny matki

Numer identyfikacyjny dawczyni zarodka/ komórki jajowej*

Numer identyfikacyjny ojca / dawcy nasienia*

Typ zdarzenia**:

 URODZENIE Liczba cieląt przy porodzie mnogim

 Typ użytkowy**:
 kombinowany mleczny mięsny

Data urodzenia

 Dzień Miesiąc Rok

Kod rasy:

Płeć**

 samica samiec

Data przybycia do stada

 Dzień Miesiąc Rok

 PRZYWÓZ z państwa będącego członkiem UE PRZYWÓZ z państwa niebędącego członkiem UE

Numer identyfikacyjny zwierzęcia z kraju niebędącego członkiem Unii Europejskiej

Nazwa kraju:

 nr hologramu¹⁾

