

Zgłoszenie zmiany stanu stada świń

ZZSŚ-1/16

Z siedziby stada/ miejsca gromadzenia zwierząt/ siedziby podmiotu prowadzącego obrót, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt bez wykorzystania obiektu o numerze:

P	L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------	----------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Numer zawarty w oznakowaniu zwierzęcia/ąt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ubyło sztuk:

oznakowanych tatuażem

oznakowanych kolczykiem

Do siedziby stada/miejsca gromadzenia zwierząt/rzeźni/zakładu przetwórczego lub spalarni/siedziby podmiotu prowadzącego obrót, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt bez wykorzystania obiektu o numerze:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Przybyło sztuk:

oznakowanych tatuażem

oznakowanych kolczykiem

Typ zdarzenia*:

 KUPNO

 SPRZEDAŻ

 KUPNO/SPRZEDAŻ**

<input type="checkbox"/>	WYWÓZ do państwa będącego członkiem UE	Nazwa kraju:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	WYWÓZ do państwa niebędącego członkiem UE		

 INNE przemieszczenie z lub do siedziby stada

 PADNIĘCIE

 ZABICIE

 UBÓJ
W GOSPODARSTWIE

Data zdarzenia

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dzień	Miesiąc		Rok		

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w zgłoszeniu.

Czytelny podpis nabywającego

Data wystawienia zgłoszenia

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dzień	Miesiąc		Rok		

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k. potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych w zgłoszeniu.

Czytelny podpis zbywającego/posiadacza zwierzęcia, u którego w gospodarstwie zwierzę padło, zostało zabite lub ubite

* Zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiednim kwadracie.

** Zaznaczyć w przypadku gdy zgłoszenie podpisują jednocześnie sprzedający i kupujący.

Nadawca:

.....
.....

ul.

-

Zgłoszenia można dokonać wysyłając je bezpośrednio na niniejszej karcie albo umieszczając kartkę w kopercie.

UWAGA:

Zgłoszenie wypełnia się dla świń oznakowanych takim samym numerem zawartym w oznakowaniu zwierzęcia.

Miejsce
na
zaczek
pocztowy



Agencja Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa

Biuro Powiatowe w

ul.

-

Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

nr dokumentu

znak sprawy