Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

nr dokumentu .....

znak sprawy .....

KZUZBOK/20

Korekta zgłoszenia unieszkodliwienia zwłok

bydła* ☐ owiec* ☐ kóz* ☐

(Druk wypełnia się tylko dla jednego gatunku)

P	L										-			
Numer zakładu przetwórczego lub spalarni														

Weterynaryjny numer identyfikacyjny[2)]

Data wydania decyzji[2)]

Dzień Miesiąc Rok

BYŁO[1)]

1 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L - -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

2 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L - -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

3 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L - -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

4 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L - -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

5 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L - -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

6 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L - -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

7 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L - -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

POWINNO BYĆ [2)]

1 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

2 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

3 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

4 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

5 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

6 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

7 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Data przyjęcia do zakładu: Dzień Miesiąc Rok

Przyjęte z siedziby stada nr:[3)] P L -

Data zdarzenia: Dzień Miesiąc Rok

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

Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia zgłoszenia

[1)] Należy wpisać tylko te zwierzęta, dla których dane mają być skorygowane.

[2)] Pole nieobowiązkowe.

[3)] lub miejsca gromadzenia lub siedziby podmiotu prowadzącego obrót, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt o numerze.

* Zaznaczyć właściwe wpisując **X** w odpowiednim kwadracie.