

Nr dokumentu:.....<sup>1)</sup>

Znak sprawy:.....<sup>1)</sup>

1) Wypełnia pracownik BP ARiMR.

**Raport kontrolny zbioru zgłoszeń przemieszczenia  
bydła poprzez targ\* (administratora)**

Numer producenta: .....

Imię i nazwisko/Nazwa producenta: .....

Adres producenta: .....

Nazwa pliku z danymi: .....

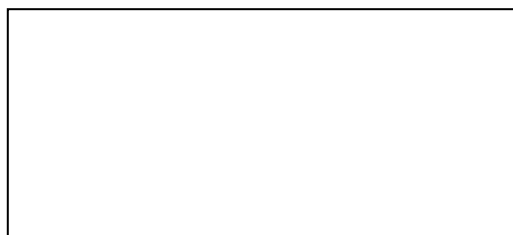
Data utworzenia pliku z danymi (DD-MM-RRRR): .....

Liczba zdarzeń zwierzęcych w pliku z danymi: .....

Rodzaj nośnika z danymi<sup>\*\*</sup>: .....

Odpowiedź na wezwanie z dnia .....<sup>\*\*\*</sup>

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



.....  
Data wystawienia

Czytelny podpis  
wystawiającego raport

\* lub wystawa, pokaz, konkurs zwierząt.

\*\* Nośnik z danymi np: dyskietka 3,5 cala, płyta CD, płyta DVD.

\*\*\* Wypełnić w przypadku, gdy zgłoszenia są składane w odpowiedzi na wezwanie