



Wypełnia Biuro Powiatowe ARiMR

nr dokumentu .....

znak sprawy .....

# Zgłoszenie unieszkodliwienia zwłok świń

P	L											-					
Numer zakładu przetwórczego lub spalarni																	

Weterynaryjny numer identyfikacyjny<sup>1)</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data wydania decyzji<sup>1)</sup>

Dzień		Miesiąc				Rok											

**1** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>

P	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data przyjęcia do zakładu:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Data zdarzenia:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Liczba sztuk zwłok świń:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>

P	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data przyjęcia do zakładu:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Data zdarzenia:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Liczba sztuk zwłok świń:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**3** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>

P	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data przyjęcia do zakładu:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Data zdarzenia:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Liczba sztuk zwłok świń:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**4** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>

P	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data przyjęcia do zakładu:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Data zdarzenia:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Liczba sztuk zwłok świń:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**5** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>

P	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data przyjęcia do zakładu:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Data zdarzenia:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Liczba sztuk zwłok świń:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**6** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>

P	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data przyjęcia do zakładu:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Data zdarzenia:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Liczba sztuk zwłok świń:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**7** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>

P	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data przyjęcia do zakładu:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Data zdarzenia:

Dzień		Miesiąc				Rok											

Liczba sztuk zwłok świń:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**8** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>  
           -

Data przyjęcia do zakładu:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Data zdarzenia:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Liczba sztuk zwłok świń:

**9** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>  
           -

Data przyjęcia do zakładu:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Data zdarzenia:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Liczba sztuk zwłok świń:

**10** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>  
           -

Data przyjęcia do zakładu:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Data zdarzenia:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Liczba sztuk zwłok świń:

**11** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>  
           -

Data przyjęcia do zakładu:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Data zdarzenia:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Liczba sztuk zwłok świń:

**12** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>  
           -

Data przyjęcia do zakładu:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Data zdarzenia:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Liczba sztuk zwłok świń:

**13** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>  
           -

Data przyjęcia do zakładu:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Data zdarzenia:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Liczba sztuk zwłok świń:

**14** Numer identyfikacyjny świni/świń\*:

Przyjęte z siedziby stada nr:<sup>2)</sup>  
           -

Data przyjęcia do zakładu:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Data zdarzenia:  
         
Dzień                      Miesiąc                      Rok

Liczba sztuk zwłok świń:

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

Data i podpis osoby uprawnionej do złożenia zgłoszenia

<sup>1)</sup> Pole nieobowiązkowe.

<sup>2)</sup> lub miejsca gromadzenia lub siedziby podmiotu prowadzącego obrót, pośrednictwo w tym obrocie lub skup zwierząt o numerze.

\* Numer kolczyka albo numer tatuażu w przypadku przemieszczenia zwierzęcia z siedziby stada, w której zwierzę się urodziło lub numer kolczyka albo numer tatuażu będący numerem ostatniej siedziby stada, w której świnia przebywała powyżej 30 dni.