

nr dokumentu .....  
znak sprawy .....



# Zgłoszenie unieszkodliwienia zwłok bydła\* owiec\* albo kóz\*

(Druk wypełnia się tylko dla jednego gatunku)

Numer zakładu przetwórczego lub spalarni

P  L

Weterynaryjny numer identyfikacyjny

Data wydania decyzji

dzień miesiąc rok

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

1 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P  L

2 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P  L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

3 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P  L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

4 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P  L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

5 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P  L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

6 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P  L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

7 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P  L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

8 Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P  L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

9

Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

10

Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

11

Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

12

Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

13

Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

14

Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

15

Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

16

Numer identyfikacyjny zwierzęcia

Przyjęte z siedziby stada nr:

P L

Data przyjęcia do zakładu:

dzień miesiąc rok

Data unieszkodliwienia zwłok:

dzień miesiąc rok

Data wystawienia zgłoszenia

dzień miesiąc rok

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

Czytelny podpis osoby uprawnionej do złożenia zgłoszenia

\* Zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiednim kwadracie