

Nr dokumentu:..... 1)

Znak sprawy:..... 1)

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\*\* : .....

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 lub konkurs zwierząt

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