

PROSZE WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE

**WSZYSCY**

- 1 imię i nazwisko posiadacza mięsa.....
- 2 miejsce zamieszkania posiadacza mięsa ( dokładny adres).....
- .....
- 3 nr telefonu.....
- 4 Miejsce pochodzenia zwierzęcia.....

**DZIK**

- 4 Koło łowieckie /nr obwód.....
- 5 Miejsce upolowania /województwo.....
- 6 Data i miejsce odstrzału.....
- 7 Nr znacznika dzika..... Liczba sztuk.....
- 8 Płeć..... wiek (w miesiącach)..... waga.....
- 9 Adres miejsce przetrzymywania tuszy.....
- 10 Części zwierzęcia z której zostały pobrane próbki do badania.....
- 11 Dzik odstrzelony w ramach realizacji planów łowieckich.....
- 12 Dzik odstrzelony w ramach odstrzału sanitarnego.....

**TRZODA CHLEWNA**

- 10 Nr siedziby stada.....
- 11 Data i miejsce uboju.....
- 12 Liczba sztuk.....wiek (w miesiącach).....
- 13 Adres i miejsce przetrzymywania tuszy.....
- 14 Części zwierzęcia z której zostały pobrane próbki do badania.....

.....  
Data dostarczenia próbki

.....  
data i podpis właściciela/dostarczającego