

# Rejestr zgłoszeń padłego bydła / owcy / kozy

|                                                                                      |              |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|
| Nr dokumentu:<br>(Nr woj. Nr powiatu/kolejny Nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok) |              | 22/06/...../..... |
| Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:                                                 |              |                   |
| Powiatowy Inspektorat Weterynarii w:                                                 | KOŚCIERZYNIE |                   |

## Osoba zgłaszająca

|                     |  |
|---------------------|--|
| Imię i nazwisko:    |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon:            |  |

## Osoba przyjmująca zgłoszenie (pracownik PIW w Kościerzynie

|                      |  |
|----------------------|--|
| Imię i nazwisko:     |  |
| Stanowisko służbowe: |  |

## Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia: |  |
| Adres gospodarstwa:                    |  |
| Nr siedziby stada:                     |  |

## Opis gospodarstwa

|                        |          |          |       |
|------------------------|----------|----------|-------|
| rodzaj produkcji:      | mleczne, | opasowe, | inne, |
| liczba sztuk zwierząt: |          |          |       |

## Identyfikacja padłego zwierzęcia

|                                               |          |             |
|-----------------------------------------------|----------|-------------|
| nr kolczyka zwierzęcia:                       |          |             |
| data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) lub wiek |          |             |
| pleć                                          | Samiec   | Samica      |
| data padnięcia:                               |          |             |
| przyczyna padnięcia:                          | ustalona | nieustalona |

## Prawdopodobna przyczyna padnięcia:

.....

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

.....

Podpis właściciela zwierzęcia

\* - niepotrzebne skreślić

UWAGA : Pola szare wypełnia pracownik PIW w Kościerzynie