

POWIADOMIENIE

Powiatowego Lekarza Weterynarii o zamiarze dokonania uboju zwierząt:

trzoda chlewna na terenie gospodarstwa w celu produkcji mięsa

przeznaczonego na użytek własny.

I. Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju.

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, adres posiadacza zwierzęcia oraz numer siedziby stada:

.....

Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo:¹

Liczb a zwierząt poddawanych ubojowi :

Miejsce i termin uboju:

Imię i nazwisko oraz adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

.....

Inne dane, w tym numer telefonu, przekazującego powiadomienie:

.....

II. Informacja o zgłoszeniu mięsa do badania poubojowego oraz podaniu mięsa

obowiązkowemu badaniu na obecność włośni.

zgłaszam tuszę przeznaczoną na użytek własny do badania poubojowego ²

nie zgłaszam tuszy przeznaczonej na użytek własny do badania poubojowego ³

zgłaszam tuszę do badania na obecność włośni ⁴

.....
data i podpis zgłaszającego

¹ dotyczy uboju zwierząt w gospodarstwie innym niż gospodarstwo, w którym zwierzęta były utrzymywane.

² zaznaczyć właściwe

³ zaznaczyć właściwe

⁴ **BADANIE NA WŁOŚNIE JEST BADANIEM OBOWIĄZKOWYM!**