

....., dnia

(miejscowość)

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Chodzieży

Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju zwierząt na terenie gospodarstwa w celu produkcji mięsa na użytek własny

1. Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres i telefon posiadacza zwierząt poddanych ubojowi:

.....

2. Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres i telefon podmiotu prowadzącego gospodarstwo, w którym ma być dokonany ubój, jeśli jest to gospodarstwo inne niż gospodarstwo, w którym zwierzęta były utrzymywane:

.....

3. Gatunek i liczba zwierząt poddawanych ubojowi:

4. Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi, jeśli z przepisów o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt wynika obowiązek oznakowania zwierzęcia:

.....

5. Miejsce i termin uboju:

.....

6. Imię i nazwisko, adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

.....

.....

7. Informacja o zgłoszeniu mięsa

Zgłaszam do badania poubojowego mięso/zgłaszam do badania w kierunku włośni mięso* pozyskane ze zwierząt poddanych ubojowi na terenie gospodarstwa w celu produkcji mięsa na użytek własny.

.....

(data i podpis zgłaszającego)

*niepotrzebne skreślić