

**Powiadomienie o zamiarze przeprowadzenia uboju świń, nutrii oraz badania w celu produkcji
mięsa na użytek własny.**

1. Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju.

.....
Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierząt poddawanych ubojowi.

.....
*Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo inne niż gospodarstwo, w którym
zwierzęta były utrzymywane.*

.....
Gatunek i liczba zwierząt poddanych ubojowi.

.....
Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddanych ubojowi.

.....
Miejsce i termin uboju.

.....
Imię i nazwisko, adres osoby uprawnianej do przeprowadzenia uboju.

.....
Dane kontaktowe (telefon) osoby zgłaszającej planowany ubój

**2. Mięso świń, nutrii poddanych ubojowi oraz mięso dzików odstrzelonych w celu produkcji mięsa
poddaje badaniu na włośnię. Próbę do badania pobiera**

Zostanie dostarczona do terenowego lekarza weterynarii (imię i nazwisko)

**4. Zgłaszam do badania przedubojowego oraz do badania poubojowego mięsa pozyskanego
ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.**

5. dot. obszaru objętymi ograniczeniami I, II i III

OŚWIADCZAM że świnię były utrzymywane w moim gosp. minimum 30 dni przed ubojem.

.....
(data i podpis)

BADANIE PRZEDUBOJOWE* zgodnie z art. 11 ust. 3 rozp. 2019/627		BADANIE POUBOJOWE* zgodnie z art. 12 ust. 3 rozp. 2019/627	
<i>IMIĘ I NAZWISKO LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO BADANIE</i>			
<i>OPIS STWIERDZONYCH ZMIAN W BADANIU</i>			
<i>DATA PRZEPROWADZENIA BADANIA</i>			
<i>PEŁĆ:</i> SAMIĘC / SAMICA	<i>WIEK:</i>	<i>WAGA:</i>	

**wypełnia Urzędowy Lekarz Weterynarii*