

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY SEKTORA SPOŻYWCZEGO, KTÓRY UTRZYMYWAŁ ZWIERZĘ PODDANE UBOJOWI Z KONIECZNOŚCI POZA RZEŻNIĄ

1. Identyfikacja zwierzęcia

gatunek:, wiek/data urodzenia:,
płeć:.....

numer identyfikacyjny (w przypadku koniowatych numer elektronicznego
identyfikatora oraz numer UELN):

.....
.....
.....

2. Pochodzenie zwierzęcia

imię i nazwisko podmiotu prowadzącego przedsiębiorstwo spożywcze, z którego
siedziby stada zwierzę pochodzi:

.....
.....
.....

adres gospodarstwa pochodzenia:

.....
.....
.....

nr siedziby stada (nie dotyczy w przypadku uboju z konieczności koniowatego):

.....
.....
.....

3. Inne istotne informacje:

Data i godzina dokonania uboju z konieczności zwierzęcia

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Informacja o leczeniu zwierzęcia

Zwierzę **było/nie było**¹ leczone.

Stosowane leczenie/produkty lecznicze weterynaryjne²

Nazwa stosowanego produktu leczniczego weterynaryjnego	Data podania		Okres karencji do:
	od	do	

Sporządzono w dniu w miejscowości:.....

.....
czytelny podpis zawierający imię i
nazwisko podmiotu prowadzącego
przedsiębiorstwo spożywcze, z którego
siedziby stada zwierzę pochodzi

1 Skreślić jeżeli nie dotyczy
2 Wypełnić jeżeli dotyczy