

# OŚWIADCZENIE LEKARZA WETERYNARII DOTYCZĄCE ZWIERZĘCIA PODDANEGO UBOJOWI Z KONIECZNOŚCI POZA RZEŻNIĄ

## **1. Identyfikacja zwierzęcia**

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

pleć:.....

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. Rzeźnia, do której zostanie przewiezione zwierzę poddane ubojowi z konieczności**

nazwa rzeźni:

.....

weterynaryjny numer identyfikacyjny rzeźni

.....

adres rzeźni:

.....

.....

## **4. Inne istotne informacje:**

.....

.....

.....

.....

## **5. Oświadczenie**

Ja niżej podpisany oświadczam, że opisane powyżej zwierzę zostało zbadane przed ubojem o godzinie .....w dniu .....temp. ciała ..... i zostało dopuszczone do uboju z konieczności poza rzeźnią. Na podstawie prowadzonych przez posiadacza zwierzęcia rejestrów i dokumentacji leczenia zwierząt nie stwierdzono przeciwwskazań do dokonania uboju tego zwierzęcia.

Przyczyna skierowania do uboju z konieczności:

.....

.....

.....

.....

Stosowane leczenie/produkty lecznicze weterynaryjne -nazwa, data podania i okres karencji:

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

Sporządzono w dniu ..... w miejscowości.....

Nr telefonu lekarza kierującego zwierzę do uboju z konieczności

.....  
.....

.....  
czytelny podpis zawierający imię i nazwisko  
albo pieczętka i podpis lekarza weterynarii