

Informacja do Powiatowego Lekarza Weterynarii, o zamiarze przeprowadzenia uboju świń w gospodarstwie, w celu pozyskania mięsa na własny użytek.

1. Imię i nazwisko zgłaszającego:.....
2. Miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza ubijanych zwierząt:
.....
3. Miejsce zamieszkania, oraz adres podmiotu prowadzącego gospodarstwo, w którym dokonywany jest ubój zwierząt :
.....
4. Liczba zwierząt poddawanych ubojowi :
5. Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi :
.....
.....
6. Miejsce i termin uboju.....
7. Imię i nazwisko, oraz adres osoby uprawnionej do prowadzenia uboju.....
.....
8. Inne dane umożliwiające kontakt, w tym numer telefonu przekazującego zgłoszenie:
.....
9. **Zgłaszam** do pełnego badania poubojowego mięso pozyskane*/
Nie zgłaszam do pełnego badania poubojowego mięsa pozyskanego* ze zwierząt poddanych ubojowi w celu produkcji mięsa na użytek własny.

* - niepotrzebne skreślić

Data..... Podpis.....