

Zgłoszenie padnięcia

Nr. Dokumentu <i>(Nr. Woj. Nr. Powiatu/kolejny numer zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok</i>	3016/	/	/2020
Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:			
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Obornikach			

Osoba zgłaszająca

Imię i Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	

Osoba przyjmująca zgłoszenie

Imię i Nazwisko:	
Stanowisko służbowe:	

Miejsce padnięcia zwierzęcia - adres gospodarstwa

Imię i Nazwisko posiadacza zwierzęcia:	
Numer siedziby stada:	
Adres gospodarstwa:	
Powiat:	obornicki
Województwo:	wielkopolskie

Opis gospodarstwa

Rodzaj produkcji:	mleczne	opasowe	inne	Ilość sztuk w gospodarstwie:	
-------------------	---------	---------	------	------------------------------	--

Identyfikacja padłego zwierzęcia

Gatunki i ilość sztuk:	Bydło	Owca	Koza	Świnia
Płeć:	Samiec XY ♂		Samica XX ♀	
Nr kolczyka zwierzęcia:				
Data urodzenia, wiek:				
Data i godzina padnięcia:				
Przyczyna padnięcia:	Nie ustalona			
	Ustalona:			
Zakład utylizacyjny zabierający zwłoki:				
Lekarz weterynarii badający:				

.....
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie