



## Zgłoszenie zdarzenia padnięcia przeżuwacza (owce, kozy, bydło) do Rejestru Powiatowego Lekarza Weterynarii

Świadomy/-a wynikającego z art. 42 ust. 1 Ust. z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt obowiązku zgłoszenia padnięcia przeżuwaczy oraz świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 85 ust.1 pkt.2 Ust. z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, informuję:

### 1. Adres i numer siedziby stada:

.....  
.....

### 2. Posiadacz zwierzęcia:

imię i nazwisko .....  
adres: .....  
numer telefonu: .....

### 3. Identyfikacja:

gatunek .....  
numer identyfikacyjny zwierzęcia/zwierząt\*: .....  
data urodzenia/wiek\*: .....  
płeć: .....

### 4. Opis gospodarstwa - rodzaj produkcji

- mleczne:  - opasowe:  - inne:   
- Liczba sztuk (mleczne): ..... - Liczba sztuk (opasowe): ..... - Liczba sztuk (inne): .....

### 5. Informacje dotyczące padnięcia:

miejsce: .....  
data i godzina<sup>1</sup>: .....  
przyczyna<sup>2</sup>: .....

### 6. Zakład utylizacyjny odbierający zwłoki zwierzęcia:

nazwa: .....  
adres: .....

### **! Informacja !**

Zgłoszenia padnięcia przeżuwacza można dokonać drogą elektroniczną na adres: **sekretariat@piwkalisz.pl**, pocztą na adres Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kaliszu, **ul. Warszawska 63b, 62-800 Kalisz** lub telefonicznie w dni robocze, w godzinach 7.00 – 15.00, w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Kaliszu pod numerem telefonu: **62 757 26 59**.

\* - niepotrzebne skreślić

1 - w przypadku nieustalenia godziny padnięcia, podać przybliżony czas

2 - w przypadku nieokreślenia przyczyny padnięcia zwierzęcia wpisać „nieustalona”