**Zgłoszenie padłego bydła**

***Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szczytnie***

***Osoba zgłaszająca***

Imię: ………………………. Nazwisko: ……………………………….. …………….

Adres zam.: …………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………..

***Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa :***

……………………………………………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia ………………………………………………………*

adres gospodarstwa : …………………………………………………………………………………

***Opis gospodarstwa***

rodzaj produkcji mleczne, opasowe, inne,\*

 \* właściwe zakreślić

liczba sztuk bydła …………

***Identyfikacja padłego zwierzęcia***

nr kolczyka zwierzęcia …………………………………………

data urodzenia lub wiek ………………………………………

płeć ……………….

***Data i godzina padnięcia:***

Przyczyna padnięcia USTALONA\* NIE USTALONA

\* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:

…………………………………………………………………………………………………………………….

***Uwagi dodatkowe***

Firma Utylizacyjna ……………………………………………………………………………………

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

 ( podpis osoby zgłaszającej)