

Data zgłoszenia:

Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Szczytnie

Osoba zgłaszająca

Imię	
Nazwisko:	
Adres zam.:	
Telefon:	

Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa

<i>imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia</i>	
<i>numer siedziby stada</i>	
<i>adres siedziby stada</i>	

Opis gospodarstwa

rodzaj produkcji – zaznacz właściwe	<input type="checkbox"/> mleczne	<input type="checkbox"/> opasowe	<input type="checkbox"/> kozy, owce
liczba sztuk w stadzie			

Identyfikacja padłego zwierzęcia

Nr kolczyka zwierzęcia (w przypadku cielęcia bez kolczyka -martwo urodzonego lub niezarejestrowanego– podać nr kolczyka matki)		
data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)		
Płeć – zaznacz właściwe	<input type="checkbox"/> <i>samiec</i>	<input type="checkbox"/> <i>samica</i>
Data padnięcia:		
Przyczyna padnięcia (<i>ustalona/nieustalona; jeżeli ustalona to jaka?</i>)		
Firma utylizacyjna odbierająca padłe zwierzę – nazwa firmy		