

Rejestr zgłoszeń padłego bydła

Nr dokumentu: <i>(Nr woj. Nr powiatu/kolejny Nr zgłoszenia padnięcia w powiecie / m-c/ rok)</i>	0410/ / /
Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:	
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w <i>Nakle nad Notecią</i>	

Osoba zgłaszająca

Imię :	
Nazwisko :	
Adres zamieszkania :	
Telefon :	

Osoba przyjmująca zgłoszenie

Imię :	
Nazwisko :	
Stanowisko służbowe :	

Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa

<i>imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia</i>	
<i>adres gospodarstwa</i>	
<i>miejsowość</i>	
<i>powiat</i>	<i>Nakło n. Not.</i>
<i>województwo</i>	<i>Kujawsko-Pomorskie</i>

Opis gospodarstwa

<i>rodzaj produkcji</i>	mleczne,	opasowe,	inne,
<i>liczba sztuk bydła</i>			

Identyfikacja padłego zwierzęcia

<i>nr kolczyka zwierzęcia</i>		
<i>data urodzenia (d/m/r) lub wiek</i>		
<i>pleć</i>	<i>samiec</i>	<i>samica</i>

Data i godzina padnięcia :	
-----------------------------------	--

Przyczyna padnięcia

USTALONA*

NIE USTALONA

*podać prawdopodobną przyczynę padnięcia :

Uwagi dodatkowe

<i>pobrano próbkę do badań / nie pobrano próbki do badań</i>
--

.....
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie