

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko posiadacza zwierząt poddawanych ubojowi

.....

.....

adres

.....

nr telefonu

.....

nr gospodarstwa

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Kazimierzy Wielkiej

**Informacja o zamiarze przeprowadzenia uboju zwierząt na terenie gospodarstwa w celu produkcji mięsa na użytek własny**

1. Gatunek i liczba zwierząt poddawanych ubojowi: .....

2. Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi:

.....

3. Miejsce i termin uboju: .....

.....

4. Imię i nazwisko, adres osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju:

.....

.....

5. Informacja o zgłoszeniu mięsa do zbadania

Zgłaszam do badania poubojowego mięso/zgłaszam do badania w kierunku włośni mięso pozyskane ze zwierząt poddanych ubojowi na terenie gospodarstwa w celu produkcji mięsa na użytek własny lek. wet.....

.....  
(data i podpis zgłaszającego)