

## Rejestr zgłoszeń padłego bydła – owiec – kóz \*

Nr dokumentu <i>(Nr woj. Nr powiatu/kolejny nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)</i>	0222/ /
Data i godzina zgłoszenia	
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wołowie	

### Osoba zgłaszająca

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon	

### Osoba przyjmująca zgłoszenie

Imię	
Nazwisko	
Stanowisko służbowe	

### Miejsce padnięcia zwierzęcia –adres gospodarstwa

imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia	
adres gospodarstwa/ nr siedziby stada	
miejsowość	
powiat	Wołów
województwo	Dolnośląskie

### Opis gospodarstwa

rodzaj produkcji	mleczne,	opasowe,	inne,
Liczba sztuk			

### Identyfikacja padłego zwierzęcia

nr kolczyka zwierzęcia			
Data urodzenia lub wiek			
płeć	samiec *	samica *	

Data i godzina padnięcia:			
Przyczyna padnięcia	USTALONA*	NIEUSTALONA*	

\*podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:

Uwagi dodatkowe

\*niepotrzebne skreślić

.....

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie