……..……, dnia……..……

.....

.....
imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia

…….…..…….....

…….…….…….…
adres zamieszkania

Oświadczenie posiadacza zwierzęcia

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż …….. płci ♂ ♀* o nr kolczyka: PL…….…… poddawana ubojowi z konieczności w dniu : ……..……..... na terenie mojego gospodarstwa w miejscowości: ……..

nie była leczona/ była leczona * przy użyciu weterynaryjnych produktów leczniczych lub innych środków.

Przeprowadzone leczenie, jeżeli stosowano. Jeżeli nie stosowano -wpisać w tabeli „nie dotyczy”

lp	Nazwa preparatu	Data podania	Okres karencji wg. Ewidencji leczenia zwierząt

……..……..……..

Podpis posiadacza zwierzęcia

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie złożone zgodnie (załącznik III Sekcja I Rozdział VI z Rozporządzenia (WE) NR 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. ustanawiające szczególne przepisy dotyczące higieny w odniesieniu do żywności pochodzenia zwierzęcego (Dz.U. L 139 z 30.4.2004, str. 55 ze zmn.)