

## Rejestr zgłoszeń padłego bydła

<b>Nr dokumentu:</b> (Nr woj. Nr powiatu/kolejny Nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)	/ /
<b>Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:</b>	
<b>Powiatowy Inspektorat Weterynarii w</b>	

**Osoba zgłaszająca**

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Adres zam.:</b>	
<b>Telefon:</b>	

**Osoba przyjmująca zgłoszenie**

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Stanowisko służbowe:</b>	

**Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa**

<i>imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia</i>	
<i>adres gospodarstwa</i>	
<i>miejsowość</i>	
<i>powiat</i>	
<i>województwo</i>	

**I.****Opis gospodarstwa**

<i>rodzaj produkcji</i>	<input type="checkbox"/> mleczne,	<input type="checkbox"/> opasowe,	<input type="checkbox"/> inne,
<i>liczba sztuk bydła</i>			

**Identyfikacja padłego zwierzęcia**

<i>nr kolczyka zwierzęcia</i>			
<i>data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) lub wiek</i>			
<i>pleć</i>	<i>samiec</i> <input type="checkbox"/>	<i>samica</i> <input type="checkbox"/>	

<b>Data i godzina padnięcia:</b>	:
----------------------------------	---

**Rejestr zgłoszeń padłego bydła**

---

**Przyczyna padnięcia**

**USTALONA\***

**NIE USTALONA**

---

**\* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:**

---

**Uwagi dodatkowe**

.....  
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie