

## Rejestr zgłoszeń padłego bydła

<b>Nr dokumentu:</b> <i>(Nr woj. Nr powiatu/kolejny Nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)</i>	0202/.../2023
<b>Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:</b>	
<b>Powiatowy Inspektorat Weterynarii w</b>	Dzierżoniowie

**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/nr siedziby stada</i>	
<i>miejsowość</i>	
<i>powiat</i>	
<i>województwo</i>	

**Opis gospodarstwa**

<i>rodzaj produkcji</i>	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 i wiek</i>		
<i>płeć</i>	<i>samiec</i>	<i>samica</i>

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

Przyczyna padnięcia

USTALONA\*

NIE USTALONA 

\* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:

Uwagi dodatkowe

--

.....  
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie