Zgłoszenie padłego bydła/owiec/kóz

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:	
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w	Trzebnicy

Osoba zgłaszająca

Imię:	
Nazwisko:	
Adres zam.:	
Telefon:	

Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa

imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia	
adres gospodarstwa/nr siedziby stada	
miejscowość	
powiat	
województwo	

Opis gospodarstwa

rodzaj produkcji	☐ mleczne,	☐ opasowe,	☐ inne,
liczba sztuk zwierząt			

Identyfikacja padłego zwierzęcia

nr kolczyka zwierzęcia		
data urodzenia i wiek		
płeć	*samiec*	*samica*

Data i godzina padnięcia:	

Przyczyna padnięcia **USTALONA*** ☐ **NIE USTALONA** ☐

*** podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:**

Uwagi dodatkowe

.....
podpis zgłaszającego