

Rejestr zgłoszeń padłego bydła

Nr dokumentu (Nr. woj. Nr powiatu/kolejny nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)	1413/ /2018
Data i godzina przyjęcia zgłoszenia	
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w	Mławie

Osoba zgłaszająca

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon	

Osoba Przyjmująca zgłoszenie

Imię	Angelika
Nazwisko	Kwiatkowska
Stanowisko służbowe	Inspektor weterynaryjny ds. pasz i utylizacji

Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa

Imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia	
Adres gospodarstwa	
Miejscowość	
Powiat	mławski
województwo	Mazowieckie

Opis gospodarstwa

Rodzaj produkcji	☐ mleczne ☐ opasowe ☐ inne
Liczba sztuk bydła/owiec/kóz	

Identyfikacja padłego zwierzęcia

Nr kolczyka zwierzęcia			
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) lub wiek			
pleć	☐ Samica	☐ Samiec	

Data i godzina padnięcia	
---------------------------------	--

Przyczyna padnięcia **USTALONA** ☐ **NIEUSTALONA** ☐

*podać prawdopodobną przyczynę padnięcia

Zwłoki odebrała firma	
------------------------------	--

Podpis osoby przyjmującej: