

### Rejestr zgłoszeń padłego bydła

<b>Numer dokumentu</b> (nr woj. nr powiatu/ kolejny nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)	30 24/      /13
<b>Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:</b>	
<b>Powiatowy Inspektorat Weterynarii w</b>	Szamotułach

**Osoba zgłaszająca:**

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>Telefon:</b>	

**Osoba przyjmująca zgłoszenie:**

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

**Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa:**

<b>Imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia:</b>	
<b>Adres gospodarstwa</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Powiat</b>	szamotulski
<b>Województwo</b>	wielkopolskie

**Opis gospodarstwa:**

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

**Identyfikacja padłego zwierzęcia:**

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

**Przyczyna padnięcia**       USTALONA       NIEUSTALONA

\* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia

<b>Skierowanie do ZU</b>	<input type="checkbox"/> WYDANO	<input type="checkbox"/> NIEWYDANO
--------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Nr gospodarstwa .....

Zakład utylizacyjny .....

**podpis osoby przyjmującej zgłoszenie**