

Zgłoszenie padłej sztuki bydła/owcy/kozy

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia	
Powiatowy Inspektorat Weterynarii	z/s w Orońsku

Osoba zgłaszająca:

Imię:	
Nazwisko:	
Adres zam.:	
Telefon:	

Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa

imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia	
adres gospodarstwa/nr siedziby stada	
Miejscowość	
Powiat	szydłowiecki
Województwo	Mazowieckie

Opis gospodarstwa

rodzaj produkcji	☐	mleczne	☐	opasowe	☐	inne
liczba sztuk bydła						

Identyfikacja padłego zwierzęcia

Nr kolczyka zwierzęcia			
data urodzenia zwierzęcia			
pleć	Samiec	☐	Samica
		☐	☐

Data i godzina padnięcia:

--	--

Przyczyna padnięcia

Ustalona*

☐

Nieustalona*

☐

* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:

Uwagi dodatkowe

--