

Rejestr zgłoszeń padłego bydła/owcy/kozy

<i>Nr dokumentu:</i> (Nr woj. Nr powiatu/kolejny Nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)	0213/ /
<i>Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:</i>	
<i>Powiatowy Inspektorat Weterynarii w</i>	Miliczu

Osoba zgłaszająca

Imię:	
Nazwisko:	
Adres zam.:	
Telefon:	

Osoba przyjmująca zgłoszenie

Imię:	
Nazwisko:	
Stanowisko służbowe:	

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>	<input type="checkbox"/> mleczne,	<input type="checkbox"/> opasowe,	<input type="checkbox"/> inne,
<i>liczba sztuk zwierząt</i>			

Identyfikacja padłego zwierzęcia

<i>nr kolczyka zwierzęcia</i>		
<i>data urodzenia i wiek</i>		
<i>pleć</i>	<i>samica</i>	<i>Samiec</i>

Data i godzina padnięcia:

Przyczyna padnięcia	USTALONA* <input type="checkbox"/>	NIE USTALONA <input type="checkbox"/>
----------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

* **podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:**

Uwagi dodatkowe

--

.....
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie