

## Rejestr zgłoszeń padłego bydła

<i>Nr dokumentu:</i> <i>(Nr woj. Nr powiatu/kolejny Nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)</i>	2212/	/17
<i>Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:</i>		
<i>Powiatowy Inspektorat Weterynarii w</i>	SŁUPSKU	

### Osoba zgłaszająca

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Adres zam.:</b>	
<b>Telefon:</b>	

### Osoba przyjmująca zgłoszenie

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

### 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>	<b>SŁUPSKI</b>
<i>województwo</i>	<b>POMORSKIE</b>

### Opis gospodarstwa

<i>rodzaj produkcji</i>	<input type="checkbox"/> mleczone,	<input type="checkbox"/> opasowe,	<input type="checkbox"/> inne,
<i>liczba sztuk bydła</i>			

### Identyfikacja padłego zwierzęcia

<i>nr kolczyka zwierzęcia</i>	
<i>data urodzenia i wiek</i>	
<i>pleć</i>	<i>samiec</i> <input type="checkbox"/> <i>samica</i> <input type="checkbox"/>

<i>Data i godzina padnięcia:</i>	:
----------------------------------	---

**Przyczyna padnięcia**

**USTALONA\***

**NIE USTALONA X**

**\* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia:**

### Uwagi dodatkowe

--

.....  
podpis osoby przyjmującej zgłoszenie