

Rejestr zgłoszeń padłego bydła, owiec lub kóz*

Numer dokumentu (nr woj. nr powiatu/ kolejny nr zgłoszenia padnięcia w powiecie/rok)	
Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:	
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w	Opocznie

Osoba zgłaszająca:

Imię:	
Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	

Osoba przyjmująca zgłoszenie:

Imię:	
Nazwisko:	
Stanowisko służbowe:	

Miejsce padnięcia zwierzęcia – adres gospodarstwa:

Imię i nazwisko posiadacza zwierzęcia:	
Adres gospodarstwa	
Miejscowość	
Powiat	opoczyński
Województwo	łódzkie

Opis gospodarstwa:

rodzaj produkcji:	<input type="checkbox"/> mleczne	<input type="checkbox"/> opasowe	<input type="checkbox"/> inne
liczba sztuk bydła, owiec lub kóz*:			

Identyfikacja padłego zwierzęcia:

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

Przyczyna padnięcia USTALONA NIEUSTALONA

* podać prawdopodobną przyczynę padnięcia

Nr gospodarstwa

*-niepotrzebne skreślić

podpis osoby przyjmującej zgłoszenie