

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ostrowi Mazowieckiej**

Numer dokumentu:	1416 / / 2016
Data zgłoszenia:	

**Osoba zgłaszająca padnięcie zwierzęcia:**

Imię:	
Nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	

**Dane właściciela i miejsce padnięcia zwierzęcia (adres gospodarstwa):**

Imię i Nazwisko:	
Miejscowość, nr domu:	
Kod pocztowy, poczta:	
Powiat:	ostrowski
Województwo:	mazowieckie
Nr gospodarstwa / siedziby stada:	

**Opis gospodarstwa:**

Rodzaj produkcji:	mleczne <input type="checkbox"/>	opasowe <input type="checkbox"/>	inne <input type="checkbox"/>
Liczba sztuk bydła, które pozostało:			

**Identyfikacja padłego zwierzęcia:**

Gatunek zwierzęcia:	bydło <input type="checkbox"/>	owca <input type="checkbox"/>	koza <input type="checkbox"/>
Numer kolczyka zwierzęcia:			
Data urodzenia / wiek			
Płeć:	samiec <input type="checkbox"/>	samica <input type="checkbox"/>	
Data i godzina padnięcia:			
Przyczyna padnięcia:	ustalona <input type="checkbox"/>	nieustalona <input type="checkbox"/>	
Prawdopodobna przyczyna padnięcia:			

**Nazwa zakładu utylizacyjnego, który odebrał zwierzę:**

ELKUR <input type="checkbox"/>	AMBA <input type="checkbox"/>	HETMAN <input type="checkbox"/>	EKO-STOK <input type="checkbox"/>	STRUGA <input type="checkbox"/>	FARMUTIL/ EKOUTIL <input type="checkbox"/>	INNY <input type="checkbox"/>
--------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---	-------------------------------

.....  
(podpis i pieczęć osoby przyjmującej zgłoszenie).....  
(podpis właściciela/osoby zgłaszającej)