

# OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY SEKTORA SPOŻYWCZEGO, KTÓRY UTRZYMYWAŁ ZWIERZĘ PODDANE UBOJOWI Z KONIECZNOŚCI POZA RZEŻNIĄ

## 1. Identyfikacja zwierzęcia

gatunek: ....., wiek/data urodzenia:....., płeć:.....

numer identyfikacyjny (w przypadku koniowatych numer elektronicznego identyfikatora oraz numer UELN): .....

.....

## 2. Pochodzenie zwierzęcia

imię i nazwisko podmiotu prowadzącego przedsiębiorstwo spożywcze, z którego siedziby stada zwierzę pochodzi: .....

adres gospodarstwa pochodzenia: .....

nr siedziby stada (nie dotyczy w przypadku uboju z konieczności koniowatego):

.....

## 3. Inne istotne informacje:

Data i godzina dokonania uboju z konieczności zwierzęcia .....

.....

.....

## 4. Informacja o leczeniu zwierzęcia

Zwierzę **było/nie było**<sup>1</sup> leczone.

Stosowane leczenie/produkty lecznicze weterynaryjne<sup>2</sup>

Nazwa stosowanego produktu leczniczego weterynaryjnego	Data podania		Okres karencji do:
	od	do	

Sporządzono w dniu .....w miejscowości:.....

.....

czytelny podpis zawierający imię i nazwisko  
podmiotu prowadzącego przedsiębiorstwo  
spożywcze, z którego siedziby stada zwierzę  
pochodzi

<sup>1</sup> Skreślić jeżeli nie dotyczy

<sup>2</sup> Wypełnić jeżeli dotyczy