

**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**¹ leczone.

Stosowane leczenie/produkty lecznicze weterynaryjne²

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

Sporządzono w dniuw miejscowości:.....

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

1 Skreślić jeżeli nie dotyczy

2 Wypełnić jeżeli dotyczy