…………………………………, dnia ……………

……………………………………………………………..

Imię i nazwisko

……………………………………………………………..

Adres

……………………………………………………………...

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

telefon

**Oświadczenie właściciela zwierzęcia kierowanego do uboju z konieczności**

Ja niżej podpisany(a), ……………………………**………………………………………………………..**oświadczam,
iż bydło o nr kolczyka …………………………..………………………………………. pochodzące z mojego gospodarstwa zlokalizowanego w ………………………………….……………………………………………………
.………………………………………………………………………………………………………………………………………….……
o nr siedziby stada …………………………………………………………………….. doznało wypadku
w dniu …………………………………………………….. w następstwie którego doznało następujących obrażeń ……………………………………………………………………………………………………………………………
.………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

Ponadto, oświadczam, że :

- zwierzę to, przed wypadkiem było zdrowe pod wszystkimi innymi względami. Tak/ Nie

- zwierzę było leczone Tak/ Nie

- imię i nazwisko lekarza weterynarii opiekującego się gospodarstwem / prowadzącego leczenie: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

- nazwy zastosowanych produktów leczniczych, daty ich podawania i okresy karencji ( jeśli dotyczy ………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Podpis właściciela zwierzęcia