**OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY SEKTORA SPOŻYWCZEGO DLA ZWIERZĘCIA PODDANEGO UBOJOWI Z KONIECZNOŚCI POZA RZEŹNIĄ**

**1. Identyfikacja (tożsamość) zwierzęcia**

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

oznakowanie identyfikacyjne:………………………………………………….…..………………………………………………………

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

**2. Pochodzenie zwierzęcia**

imię i nazwisko przedsiębiorcy sektora spożywczego, z którego hodowli zwierzę pochodzi: …………………………………………………………………………………………………………….……

adres gospodarstwa pochodzenia: ………………………………………………………………………………………………………

nr siedziby stada: …………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Inne istotne informacje:**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Informacja o leczeniu zwierzęcia**

Zwierzę **było/nie było[[1]](#footnote-1)** leczone.

Stosowane leczenie/produkty lecznicze weterynaryjne/inne środki podawane zwierzęciu**[[2]](#footnote-2)**

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

Sporządzono w dniu ………………………………w miejscowości:……………………………………………………

………………………………………………………………………………………

data, podpis przedsiębiorcy sektora spożywczego, z którego hodowli zwierzę pochodzi

1. Skreślić jeżeli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)