[załącznik nr 1]

 **INFORMACJA O ZAMIARZE PRZEPROWADZENIA UBOJU TRZODY CHLEWNEJ**

**W CELU POZYSKANIA MIĘSA NA UŻYTEK WŁASNY**

**I.**

1. …………………………………………………......………………………..……………

………………………………………………………………………………..……………

 imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres posiadacza zwierząt poddawanych ubojowi

1. ………………………………………………………………………….………………… …………………….………………………………………………………………………

 imię i nazwisko, miejsce zamieszkania oraz adres podmiotu uprawnionego do przeprowadzania uboju

 zwierząt pochodzących z innych gospodarstw [nr id. wet.]

1. …………………………………………………………………………………………..… gatunek i liczbę zwierząt poddawanych ubojowi
2. …………………………………………………………………………………..………… numer identyfikacyjny zwierzęcia lub zwierząt poddawanych ubojowi
3. ………………………………………………………..…………………………………… miejsce i termin uboju
4. …………………………………………..………………………………………………… imię i nazwisko osoby uprawnionej do przeprowadzenia uboju
5. ………………………………………………………………………………………………

 inne dane mające na celu ułatwienie kontaktu z informującym , w szczególności numer telefonu

 informującego

**II.**

1. zgłaszam do badania wyłącznie próbę mięsa która zostanie dostarczona przeze mnie po uboju\*
2. zgłaszam do badania cala sztukę [badanie poubojowe i badanie w kierunku włośni]\*

data i godzina zgłoszenia podpis zgłaszającego

\*- niepotrzebne skreślić